Форма заявления АП 3.13[1].2

«___»_____20__г.

Речицкий районный исполнительный комитет
Фамилия_____
Имя_____
Отчество_____
(если таковое имеется)
Адрес места жительства (пребывания):
_____
_____
_____
_____
идентификационный номер (при его наличии) – в случае подачи заявления заинтересованного лица нарочным (курьером) или посредством почтовой связи
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче удостоверения (дубликата удостоверения) национального образца инвалида боевых действий на территории других государств

Прошу выдать удостоверения национального образца инвалида боевых действий на территории других государств

Перечень документов и (или) сведений (при их наличии), представляемых вместе с заявлением заинтересованного лица:
-
-
Уведомление о принятом административном решении направить:
- ☐ посредством смс оповещения
- ☐ по почте
- ☐ иное

_____
подпись заявителя

Образец заявления АП 3.13[1].2

«01»_01__2022г.

Речицкий районный исполнительный комитет
Фамилия__Иванов_____
Имя_____Иван_____
Отчество____Иванович_____
(если таковое имеется)
Адрес места жительства (пребывания):
Гомельская область, г Речица, ул Наумова д 22
ел. 8029-111-11-11_____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче удостоверения (дубликата удостоверения) национального образца инвалида боевых действий на территории других государств

Прошу выдать удостоверения национального образца инвалида боевых действий на территории других государств

Перечень документов и (или) сведений (при их наличии), представляемых вместе с заявлением заинтересованного лица:

- паспорт НВ0606111
- заключение медико-реабилитационной экспертной комиссии №15 ОТ 01.01.2022
- одна фотография 30 х 40 мм

Уведомление о принятом административном решении направить:

☐ посредством смс оповещения
☐ по почте
☐ иное

_____Иванов_____
подпись заявителя