Форма заявления АП 3.2

«___»_____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 инвалида Отечественной войны

Прошу выдать _____

(фамилия, имя отчество) удостоверение инвалида Отечественной войны.

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 3.2

«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
Тел. 8029-111-11-11_____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче удостоверения инвалида Отечественной войны

Прошу выдать __***Иванову Ивану Ивановичу***
_____
(фамилия, имя отчество) удостоверение инвалида Отечественной войны.

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

- ***паспорт НВ0606111;***
- ***заключение медико-реабилитационной экспертной комиссии;***
- ***одна фотография***

Уведомление о принятом административном решении направить:

☐ посредством смс оповещения
☐ по почте

_____Иванов_____
подпись заявителя