В Островецкий райисполком

 \_\_Иванова Ивана Ивановича\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество)

проживающей(го) по адресу:

г.Островец, ул. Советская, 55*\_\_\_\_\_\_\_\_КН 2222222\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

паспорт *\_\_\_31212120К022HD2\_\_\_*

личный номер ***\_\_***Островецким РОВД***\_***

выдан 01.01.01

 (дата выдачи паспорта)

\_\_\_\_\_8025 1111111\_\_\_\_\_\_\_\_

 (телефон)

З А Я В Л Е Н И Е

 Прошу выдать удостоверение инвалида Отечественной войны

Прошу выдать мне удостоверение инвалида Отечественной войны.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***20\_\_ г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_