АДМИНИСТРАТИВНАЯ ПРОЦЕДУРА 3.2

|  |  |
| --- | --- |
|  | В УСЗ администрацииЛенинского  района г. Бобруйска  ***Иванова Ивана Ивановича*** проживающей(го) ***г.Бобруйск ,***  ***ул.Красноармейская, д.10, кв.58***  ***зарегистрированный0г.Бобруйск ,ул.Красноармейская, д.10, кв.58***  Паспорт ***серия КВ 0123456***  личный номер паспорта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан***Славгородским РОВД, 04.07.2012***  Тел. 8 029 1111111 |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать удостоверение инвалида Отечественной войны.

«\_\_\_\_\_» ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| В УСЗ администрации Ленинского района г.Бобруйска |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  (ФИО заинтересованного лица)  проживающего по адресу: |
|  |
| (указать место регистрации) |
|  |
| (Указать место проживания) |
| паспорт |
| личный номер паспорта |
|  |
| (кем и когда выдан) |
| Тел. |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

на выдачу удостоверения инвалида Отечественной войны

(**административная процедура № 3.2)**

Прошу выдать удостоверение инвалида Отечественной войны

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_