


Вороновский районный исполнительный комитет
Иванова Ивана Ивановича
(фамилия, имя, отчество заявителя)
г.п. Вороново, ул. Октябрьская, д. 3
(адрес постоянного проживания)
60896, 80296985693
(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать удостоверение национального образца инвалида боевых действий на территории других государств.

Дата 01.01.2025


(подпись)

И.И. Иванов
(инициалы, фамилия)