

Вороновский районный исполнительный комитет

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя)

_____ (адрес постоянного проживания)

_____ (контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Выдача удостоверения о праве на льготы для лиц из числа членов экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств.

Дата _____

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)