

Вороновский районный исполнительный комитет

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество заявителя)

\_\_\_\_\_ (адрес постоянного проживания)

\_\_\_\_\_ (контактный телефон)

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выдать удостоверение инвалида Отечественной войны.

К заявлению прилагаю (нужное подчеркнуть):

- заключение медико-реабилитационной экспертной комиссии;
- одну фотографию заявителя размером 30 x 40 мм.

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)