АДМИНИСТРАТИВНАЯ ПРОЦЕДУРА 3.2

|  |  |
| --- | --- |
|  | В Дубровенский районный исполнительный комитет  (наименование местного исполнительного и распорядительного органа)  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) гражданина)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  зарегистрированной(ого) по месту жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (e-mail, телефон) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать удостоверение инвалида Отечественной войны на имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прилагаю документы:

- заключение медико-реабилитационной экспертной комиссии  
- одна фотография заявителя размером 30 х 40 мм

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Результат рассмотрения настоящего заявления: | направить посредством почтовой связи  заберу лично |  |
|  |
|  |

АДМИНИСТРАТИВНАЯ ПРОЦЕДУРА 3.2

Дубровенский районный

исполнительный комитет

**Иванова Ивана**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество (если

**Ивановича**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

таковое имеется) гражданина)

зарегистрированной(ого) по месту жительства: **г. Дубровно, ул. Коваленко,**

**д. 111, кв. 1**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

[**ivanov65@tut.by**](mailto:ivanov65@tut.by)**, +375 29 253 96 96**\_\_\_

(e-mail или телефон (+375 29 XXX-XX-XX) - в случае направления уведомления о принятом административном решении)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать \_\_\_\_*удостоверение инвалида Отечественной войны*

(удостоверение инвалида Отечественной войны)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Прилагаю документы в количестве \_2\_ штук.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *18.08.2024* |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата) |  | (подпись) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Уполномоченное лицо |  |  | *Петров* |
|  | (подпись) |  | (фамилия, |
| \_*Петр Петрович, 21.07.2024 № 3-145*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| собственное имя, отчество (если таковое имеется), реквизиты документа, подтверждающего полномочия) | | | |

|  |
| --- |
| *18.08.2024* |
| (дата) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Результат рассмотрения настоящего заявления: | направить посредством почтовой связи  заберу лично |  |
|  |
|  |