

В государственное казенное учреждение
Владимирской области «Отдел социальной защиты
населения по Вязниковскому району»

от гр. _____
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по адресу:

_____ тел. _____

Паспорт: серия _____ номер _____
выдан: _____

(дата выдачи, кем выдан)

Заявление

Прошу выдать мне (нужное подчеркнуть)

- *специальное удостоверение единого образца как гражданину,
подвергшемуся воздействию радиации вследствие катастрофы на
Чернобыльской АЭС*

- *дубликат*

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____

Обстоятельства утраты (порчи) удостоверения и место его получения (для
выдачи дубликата):

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

Дата приема заявления	Регистрационный номер	Принято документов, шт.	ФИО и подпись специалиста

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление _____
(ФИО лица, подавшего заявление)

и документы в количестве _____ шт. принял

_____ (должность, ФИО специалиста)

_____ (дата приема заявления)

_____ (регистрационный номер заявления)