|  |
| --- |
| Берестовицкий районный исполнительный комитет |
| **Иванова Ивана Ивановича** |
| (фамилия, имя, отчество заявителя)**г.п. Большая Берестовица, ул. Пушкина,д.5,кв.1** |
|  (адрес постоянного регистрации) |
| **8 029 00 00 00 (МТС)** |
|  (контактный телефон) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать удостоверение инвалида Отечественной войны.

К заявлению прилагаются документы (нужное выбрать):

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

00.00.2025 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.И.Иванов

 дата (подпись) (инициалы, фамилия)