

Міністерство у справах ветеранів України

_____ (П.І.Б.)

_____ (адреса)

_____ (телефон)

ЗАЯВА

_____ (підпис)

_____ (П.І.Б.)

“ ____ ” _____ 202_ року

Заповнюється адміністратором:

« ____ » _____ 202_ р.
(дата надходження заяви)

_____ (підпис)

Реєстраційний номер _____

_____ (ініціали та прізвище адміністратора)