

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)