Председателю Гомельского горисполкома

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  (фамилия, собственное имя |
| отчество (если таковое имеется) заявителя)проживающего по адресу: |

 документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (номер, наименование государственного органа,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 выдавшего документ, удостоверяющий личность,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи)

|  |
| --- |
| Представитель заинтересованного лица: |
|  |
| (фамилия, собственное имя отчество (если таковое имеется) заявителя) |
| проживающего по адресу: |
|  |
| Документ, удостоверяющий личность |
|  |
| (номер, наименование государственного органа, |
|  |
| выдавшего документ, удостоверяющий личность, дата выдачи) |

Заявление

 Прошу выдать справку о страховании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 Ф.И.О. гражданина

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проходившего альтернативную службу, погибшего (умершего) при исполнении обязанностей альтернативной службы.

 Ответ прошу выдать на руки (отправить по почте)¹.

¹ нужное подчеркнуть.

 К заявлению прилагаю:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата Подпись