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