

Голові Шевченківської
районної в місті Києві
державної адміністрації
Гарязі О.О.

П.І.Б: _____

Адреса місця проживання (реєстрації):

вул. _____

буд. № _____ кв. _____

Тел моб./дом (на вибір):

Заява

1. Прошу Вас надати мені за адресою (вказується адреса за якою потрібна інформація) вул. _____ буд. № _____ кв. № _____ інформацію про зареєстрованих осіб.

2. Інформація необхідна для: (підкреслити або вказати свій варіант)

а) військомат;

б) свій варіант: _____

Дата _____

Підпис _____