

Приложение 2 к Порядку
выдачи (замены) удостоверения
Детям войны Орловской области

Форма

Заявление

о выдаче дубликата удостоверения Детям войны Орловской области
в отдел (филиал) КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения»
по _____ району

(фамилия, имя, отчество заявителя)

(дата рождения заявителя)

(сведения о принадлежности к гражданству)

(сведения о документе, удостоверяющем личность:

наименование, серия и номер, кем и когда выдан)

(СНИЛС заявителя)

(сведения о месте жительства (почтовый индекс, наименование региона, района, города,

иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

(сведения о способе информирования: контактный телефон, адрес электронной почты
(при наличии)

Я даю свое согласие на обработку в установленном порядке отделом (филиалом) КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения» моих персональных данных в целях замены удостоверения Детям войны Орловской области.

Прошу выдать дубликат удостоверения Детям войны Орловской области.

Дата обращения _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя)

Дата регистрации _____ 20__ г. № регистрации _____
(подпись специалиста)