

Директору Департаменту
соціального захисту населення
Запорізької міської ради
Тетяні КРУПОДЕРІ

від _____

адреса _____

телефон _____

Заява

Прошу скасувати дію довідки про взяття на облік внутрішньо
переміщеної особи від _____ № _____ в зв'язку з _____

Серія (за наявності) та номер паспорта (ID картки) громадянина України
або іншого документа, що підтверджує право на постійне проживання в
Україні _____

Реєстраційний номер картки платника податків _____

_____ дата

_____ підпис