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