

Керівникові

(назва територіального центру комплектування та соціальної підтримки, відокремленого відділу територіального центру комплектування та соціальної підтримки, органу СБУ, відповідного підрозділу розвідувальних органів України) районного (міського) територіального центру комплектування та соціальної підтримки (відокремленого відділу територіального центру комплектування та соціальної підтримки, органу СБУ, відповідного підрозділу розвідувальних органів України)

громадянина _____
(власне ім'я та прізвище)

Індивідуальний податковий номер

адреса місця проживання _____

адреса електронної пошти

контактний номер телефону _____

ЗАЯВА

Я, _____ "_____" _____ р.н.,
(прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності), дата народження) цією заявою підтверджую, що із числа військовозобов'язаних членів моєї сім'ї першого ступеня споріднення для свого утримання (догляду) обираю _____, РНОКПП _____,

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), дата народження, реєстраційний номер облікової картки платника податків*)

який (яка) доводиться мені _____.

_____ 20__ р.
(дата)

(підпис)

(власне ім'я та прізвище)

* Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті, зазначається серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України."