Руководителю государственного казенного
учреждения Архангельской области
"Архангельский областной центр
социальной защиты населения"
от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)

_____

_____
(статус лица: мать, отец, приемный родитель)

документ, удостоверяющий личность

_____
(наименование)

_____
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

_____,
адрес места жительства (пребывания) на территории
Архангельской области:

_____

_____
(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок,
деревня, проспект, улица, дом, корпус, квартира)

номер контактного телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче второго экземпляра удостоверения
многодетной семьи

В соответствии с Порядком регистрации многодетных семей и выдачи им удостоверений, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 30 декабря 2016 года № 575-пп, прошу выдать второй экземпляр удостоверения многодетной семьи.

Данные ранее выданного удостоверения: серия _____ № _____.

_____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

"___" _____ _____ г.
(дата)

_____

Заполняется специалистом государственного казенного учреждения

Заявление принял специалист _____ _____
(подпись специалиста) (расшифровка подписи)
Регистрационный № _____ "___"_____20____ г.

_ _ _ _