Директору государственного казенного учреждения Архангельской области «Архангельский областной центр социальной защиты населения»
от _____

_____

_____

адрес места жительства (места пребывания):

_____

_____

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

номер контактного телефона_____

_____

З А Я В Л Е Н И Е
о присвоении звания «Ветеран труда Архангельской области»

Прошу присвоить мне звание «Ветеран труда Архангельской области».
К заявлению прилагаются:

1) _____;
2) _____;
3)_____.

_____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

«____» _____г.
(дата)

_____
(ЛИНИЯ ОТРЕЗА)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ
(выдается заявителю)

Заявление и документы гр. _____
принял специалист _____
Регистрационный № _____ «___»_____20_____г.».