

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) представителя
или доверенного лица)

адрес места жительства: _____

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

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

"__" _____ 20__ г. _____
(подпись гражданина)

Заполняется ответственным специалистом государственного учреждения
социальной защиты населения Архангельской области

Заявление принял специалист _____
(подпись специалиста) (расшифровка подписи)

"__" _____ 20__ г., регистрационный N _____

(линия отреза)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ
(выдается гражданину)

Заявление и документы гр. _____
принял специалист _____
Регистрационный N _____ " __ " _____ 20__ г.