

Военному комиссару
города и района

Московской области

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче документа воинского учета

1. _____

(воинское звание, фамилия, имя и отчество)

2. _____ 3. _____
(число, месяц, год рождения) (место рождения)

4. _____

(место жительства)

5. _____

(место работы)

Прошу выдать документ воинского учета в связи с _____

(указать причину)

(дата)

(подпись)