Военному комиссару

Ненецкого автономного округа

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

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)