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)