

Начальнику управління праці та
соціального захисту населення
виконкому Саксаганської районної
у місті ради
Світлані Гугуєвій

ПІБ

Адреса:п/в _____

вул. _____

тел. _____

ЗАЯВА

Прошу Вас видати посвідчення жертви нацистських переслідувань.

Дата

Підпис