

**Дніпровський районний у місті Києві
територіальний центр комплектування
та соціальної підтримки**
02094, м. Київ, вул. Юрія Поправки 14-А

ПІБ заявника _____

Адреса: місце проживання _____

Е-mail: _____

ЗАЯВА

Повідомляю, що **ПІБ померлого** _____, __.__.____ р.н., який перебував на військовому обліку в Дніпровському районному у місті Києві територіальному центрі комплектування та соціальної підтримки (Військовий квиток № _____, РНОКПП _____), помер (дата смерті) __.____ 20__ року.

Даний факт ви можете підтвердити, звернувшись до відповідного РАГСу чи Центру надання адміністративних послуг, або перевірити за наявними державними реєстрами.

Прошу на мою адресу більше не надсилати повістки на ім'я **ПІБ померлого** _____, що досі має місце.

Дата __.____ 20__р.

(підпис)