ЗАЯВЛЕНИЕ

_____
(Дата)

Директору
коммунального унитарного
предприятия жилищно-
коммунального хозяйства
«Браслав-коммунальник»
Кулешу С.В.

_____

_____
Фамилия, имя, отчество

_____

_____

_____
Домашний адрес, телефон

_____

_____
Паспортные данные: серия, номер, кем и когда выдан

Прошу назначить пособие в связи с постановкой на учет в организацию здравоохранения до 12-недельного срока беременности.

_____

(наименование административной процедуры, за осуществлением которой обращается заинтересованное лицо)

_____ _____
Подпись Инициалы, фамилия)