**(ФОРМА)**

**Запрос для получения справки о погибших (пропавших без вести военнослужащих) в годы Великой Отечественной войны**

**1941-1945 гг.**

*Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением требований российского законодательства о персональных данных. Заполняя данную анкету, Вы даете согласие на обработку персональных данных*

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование юридического лица, предоставляющего услугу*\** |  |

**Сведения о заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество заявителя  (представителя, доверителя заявителя)*\* в именительном падеже* |  |
| Почтовый адрес\**(с указанием индекса)* |  |
| Телефон\*/ E-mail |  |

**Информация о лице, на которое запрашиваются сведения**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество лица, о котором запрашиваются сведения\* |  |
| Дата рождения\* |  |
| Место рождения |  |
| Место жительства на период призыва в армию\* |  |
| Место и дата гибели, место и дата пропажи лица без вести |  |
| Вариант получения результата государственной услуги\* (*указать - лично, по почте)* |  |
| Дополнительные сведения (л*юбые дополнительные сведения, которые могут помочь поиску)* |  |

Ф.И.О. заявителя, представителя (доверителя)

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

«\*» обязательные для заполнения разделы