|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. |  |  |
|  |  | |
|  | (наименование территориального органа МВД России на региональном уровне) | |
|  | Гр-н(ка) |  |
|  |  | |
|  |  | |
|  | проживающий(ая) по адресу | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

Заявление

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Прошу Вас выдать справку о реабилитации: | | | | | | | | | |
| 1. Ф.И.О. | | |  | | | | | | |
| 2. Дата рождения | | | | |  | | | | |
| 3. Место рождения | | | | |  | | | | |
| 4. Место жительства до репрессии либо место рождения на спецпоселении и др. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 5. Куда направлен, до какого времени находился | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 6. Кто из членов семьи подвергся репрессии (год и место рождения) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 7. На кого выдать справки | | | | | | |  | | |
| Приложение: ксерокопии документов, относящихся к данному вопросу | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| " |  | " |  | 20 |  | г. | | (подпись) | |
|  | | | | | | | |  | |