

ПРИЛОЖЕНИЕ

к Указу Главы
Донецкой Народной Республики
от «18» марта 2022 г. № 388

Начальнику отделения Фонда
НСП ДНР

В _____
(город, район)

(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающего по адресу:

паспорт: _____
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

ИНН: _____

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу продолжить мне осуществление страховых выплат.

Выплаты производить через: _____
(ЦРБ ДНР, ГУП ДНР «ПОЧТА ДОНБАССА»)

(дата)

(подпись)