

**Председателю Московской
городской организации ВОГ
В.З. Базоеву**

от _____
(фамилия, имя отчество полностью)

Дата рождения: _____
(число, месяц, год, место рождения)

проживающего (ей) по адресу: г. Москва, _____

(индекс, улица, дом, корпус, кв.)

Телефон, факс: _____

Паспортные данные: № _____
Выдан _____
(число месяц год)

(наименование отделения милиции)

Данные справки МСЭЖ
№ _____
(номер, дата и место выдачи)

Данные пенсионного удостоверения

(номер, дата выдачи)

(место выдачи)

№ страхового свидетельства _____

ИНН _____

Номер школы _____ Образование

Учебное заведение _____ Год выпуска

Место работы и должность

Заявление

***Прошу принять меня в члены Всероссийского общества глухих.
С уставом ВОГ ознакомился (ась).***

«____» _____ г.

Подпись _____