|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование реквизита** | **Значение** |
| Обращение от | Физическое лицо |
| Организационная форма |  |
| Наименование организации |  |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Почтовый индекс |  |
| Почтовый адрес |  |
| Электронная почта |  |
| Телефон |  |
| Тип обращения | Заявление |
| Категория обращения | военнослужащий |
| Номер свидетельства о праве на получение ЦЖЗ |  |