

1. Председателю призывной комиссии МО № ____ " ____ "

Главе МО № ____

адрес: 000000, СПб, ул., д. ____

(для информации)

2. Заместителю председателя призывной комиссии МО № ____ " ____ "

Военному комиссару Н-ского района

почтовый адрес: 000000, СПб, ул., д. ____

от ФИО (призывника)

Адрес для ответа: 000000, СПб, ул., д. ____

З А Я В Л Е Н И Е

*О выдаче мне повестки установленного образца для прохождения медицинского
освидетельствования*

Я, Фамилия Имя Отчество, во исполнение ФЗ «О воинской обязанности и военной службе»

ПРОШУ:

1. Оформить мне повестку установленного образца в военном комиссариате СПб по Н-скому району на 00.00.0000 года для прохождения медицинского освидетельствования (при достижении им 18-летнего возраста).
2. Выписать на мое имя направления на обязательные диагностические исследования.
3. Вручить мне повестку и направления.
4. Прошу ответить мне письменно в соответствии с п.1 ст.9 и п. 1 ст. 12 ФЗ № 59 от 02.05.2006 «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» и Административным регламентом, утвержденным Приказом Министра обороны от 29.06.2012 № 1600.

____ г.

_____/Фамилия И.О.