

Директору Центрального архива
Министерства обороны – начальнику
архивной службы Вооруженных Сил
Сафроняку И.Н.

Богданович Геннадий Сергеевич

(фамилия, имя и отчество заявителя)

ул. Железнодорожная, д. 26

213051, г. Бельнич

Могилевской области

(адрес фактического проживания)

+ 375 (29) 120-50-30

(контактный номер телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить архивную справку об участии в ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС (далее – ЛПА на ЧАЭС):

1. Фамилия, имя и отчество: **Богданович Геннадий Сергеевич**

2. Наименование войсковой части, в составе которой гражданин принимал участие в ЛПА на ЧАЭС: **войсковая часть 45154**

3. Период участия в ЛПА на ЧАЭС: с **14.06.1986 г.**
по **23.10.1986 г.**

4. Военское звание: **рядовой**

5. Должность: **дозиметрист**

Для предоставления в какую организацию: **УТЗСЗ Бельничского райисполкома**

Ксерокопии документа, удостоверяющего личность, и военного билета прилагаю*.

01.09.2026 г.

(дата)



(подпись заявителя)

Богданович Г.С.

(расшифровка подписи)

* Заявления без приложенных ксерокопий всех вышеуказанных документов в архиве НЕ РАССМАТРИВАЮТСЯ.

Директору Центрального архива
Министерства обороны – начальнику
архивной службы Вооруженных Сил
Сафроняку И.Н.

(фамилия, имя и отчество заявителя)

(адрес фактического проживания)

(контактный номер телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить архивную справку об участии в ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС (далее – ЛПА на ЧАЭС):

1. Фамилия, имя и отчество: _____

2. Наименование войсковой части, в составе которой гражданин принимал участие в ЛПА на ЧАЭС: _____

3. Период участия в ЛПА на ЧАЭС: с _____
по _____

4. Военское звание: _____

5. Должность: _____

Для предоставления в какую организацию: _____

Ксерокопии документа, удостоверяющего личность, и военного билета прилагаю*.

(дата)

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

** Заявления без приложенных ксерокопий всех вышеуказанных документов в архиве НЕ РАССМАТРИВАЮТСЯ.*