

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 о денежном довольствии:

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

2. Место службы: **войсковая часть 29253**

3. Период службы: с **19.04.1980 г.** по **26.04.1982 г.**

4. Военское звание: **старший прапорщик**

5. Должность: **начальник склада ГСМ**

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

Ксерокопии документа, удостоверяющего личность, военного билета
и послужного списка из личного дела (для офицеров) 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 о денежном довольствии:

1. Фамилия, имя и отчество: _____

2. Место службы: _____

3. Период службы: с _____ по _____

4. Военское звание: _____

5. Должность: _____

Для предоставления в какую организацию: _____

Ксерокопии документа, удостоверяющего личность, военного билета
и послужного списка из личного дела (для офицеров) прилагаю*.

(дата)

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

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