

В от заявителя	Выборгский МФЦ (наименование филиала ЦСЗН) Иванов Иван Иванович (фамилия, имя отчество заполняется заявителем)
Адрес места жительства заявителя	234234 ЛЕНИНГРАДСКАЯ ОБЛ. ВОЛХОВСКИЙ РАЙОН ГОР. НОВАЯ ЛАДОГА ул. Проживания дом 13 к. 3 кв. 23 (почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)
000-000-600 22	
	страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) – заполняется при первичном обращении
Телефон	+7 (999) 999-99-99

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении государственной услуги