

Начальнику управления Государственного учреждения
Луганской Народной Республики - Пенсионный фонд
Луганской Народной Республики

в _____
(название управления)

(ФИО начальника управления)

(ФИО застрахованного лица полностью)

Регистрационный номер учетной карточки
плательщика налогов (идентификационный номер):

Паспорт:

_____, выданный _____
(серия и номер) (кем выдан)

«_____» _____ г.
(дата выдачи паспорта)

Место жительства:

Контактный телефон:

Заявление

Прошу выдать индивидуальные сведения из реестра застрахованных лиц
Государственного реестра общеобязательного государственного социального страхования по
форме ОК-5 за период _____.

(дата)

(подпись заявителя)