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.