

KAITSEVÄETEENISTUSKOHUSTUSE TÄITMISE TÕENDI VÄLJASTAMISE TAOTLUS

Eesnimi			
Perekonnanimi			
Isikukood			
Riik		Maakond	
Vald/Linn		Asula/Linnaosa	
Tänav/Talu, maja, korter			
Postiindeks		E-post	Telefon

Palun väljastage mulle tõend kaitseväeteenistuskohustuse täitmise kohta.

Tõendi saaja	
Tõendi taotlemise eesmärk	

Märkused:

--

Soovin vastust:

- e-postiga
- postiga
- isiklikult kätte saada Kaitseressursside Ametist aadressil Aiandi 15, Tallinn
- isiklikult kätte saada Kaitseressursside Ametist aadressil Puiestee 114c, Tartu

Allkiri

_____ (E-postiga saates lisage taotlusele digitaalallkiri)

Kuupäev
