Додаток

до листа ВФКС

**Форма для заповнення**

Назва філії ВФКС:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **П.І.Б.** | **Дата народження** | **Місце реєстрації/місце проживання** | **Місце роботи/місце проходження служби (в/ч)** | **Обставини незаконного затримання/або потрапляння в полон** | **Дата, час, місце незаконного затримання/або потрапляння в полон** | **Місце утримання** | **Контакти заручника/ військовополоненого** | **Контакти членів сім’ї** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Керівник Філії / /

 Підпис Ім’я ПРІЗВИЩЕ

Дата