

სსიპ - დევნილთა, ეკომიგრანტთა და საარსებო წყაროებით  
უზრუნველყოფის სააგენტოს დირექტორს  
ბატონ ბესარიონ სიმონიშვილს

აფხაზეთიდან - სამაჩაბლოდან დევნილის  
/გაბაზეთ შესაბამისი რეგიონი/  
დროებით მცხოვრები -----

-----  
/მიუთითეთ ზუსტი მისამართი/

-----  
/სახელი და გვარი/

ტელეფონის №

ელ. ფოსტა: -----

## გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

დანართი: ფურცელი.  
/ჩამონათვალი/

თარიღი: -----

განმცხადებელი: -----