

სსიპ - დევნილთა, ეკომიგრანტთა და საარსებო წყაროებით  
უზრუნველყოფის სააგენტოს დირექტორს  
აფხაზეთიდან - სამაჩაბლოდან დევნილის  
/გაბაზეთ შესაბამისი რეგიონი/  
დროებით მცხოვრები (მისამართი) -----

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

სახელი და გვარი -----

ტელეფონის № -----

## გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

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

დანართი: ფურცელი.  
/ჩამონათვალი/

თარიღი: ----- 2022 წელი

განმცხადებელი: -----