

Листок участника проекта «Бессмертный полк - Москва»

ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ* 08 февраля 2015

ВАШЕ ФИО* Костин Артем Николаевич

КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН* 8 903 131 06 08

КТО ВЫ ХОТИТЕ ВПИСАТЬ В «БЕССМЕРТНЫЙ ПОЛК - МОСКВА»*

Балакин Василий Кириллович

Адрес вывески электронной почты для связи kap13@yandex.ru

Дата и место рождения ветерана 28.02.1921

Дата, год, место призыва

Часть

Звание

Место работы и профессии (для труженников тыла)

Дата, место и причина выслуги

Боевой путь (история военного пути)

Жизненный путь (история жизни после Победы)

В каких битвах участвовал ветеран

Награды ветерана (дата и номер награждающего документа)

Хотите ли Вы, чтобы мы бесплатно изготовили для вас фотографию для участия в шествии 9 мая

(да/нет) да нет

Преду организовать, моментально предоставив наш материал на сайте проекта, а также допустить их использование в целях освещения проекта в СМИ и создания презентационных материалов.

Достоверность предоставленной информации подтверждаю.

ПОДПИСЬ* Костин Артем Николаевич

* ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ПОЛЯ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ.

Балакин Василий Кириллович

Дата рождения 28.02.1921



Анкета участника проекта «Бессмертный полк - Москва»

ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ* 02 апреля 2015г

ВАШЕ Ф.И.О.* Костин Артём Николаевич

КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН* 8 903 131 06 08

КОГО ВЫ ХОТИТЕ ВПИСАТЬ В «БЕССМЕРТНЫЙ ПОЛК - МОСКВА»*

Балаган Владимир Кириллович

Адрес вашей электронной почты для связи kap15@yandex.ru

Дата и место рождения ветерана 28. 08. 1921

Дата, год, место призыва _____

Часть _____

Звание _____

Место работы и профессия (для тружеников тыла) _____

Дата, место и причина выбытия _____

Боевой путь (история военного пути) _____

Жизненный путь (история жизни после победы) _____

В каких битвах участвовал ветеран _____

Награды ветерана (дата и номер наградного документа) _____

Хотите ли Вы, чтобы мы бесплатно изготовили для вас фотографию для участия в шествии 9 мая

(да/нет) да нет

Прошу организовать размещение предоставленных мной материалов на сайте проекта, а также

договориться на их использование в целях освещения проекта в СМИ и создания презентационных

материалов.

Достоверность предоставленной информации подтверждаю.

ПОДПИСЬ* Костин Артём Николаевич

* - ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ПОЛЯ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ.

