

КОМАНДА № 300/1 400-Б

96-6

ВУС № 801100

По месту работы

Участок №

Маршрут №

Домашний адрес г. Шилале ул. Л. Гирс - 7-2

Литер

По месту жительства

Участок №

Маршрут №

Место работы Шилальский РК КП Литвы

РАСПИСКА

Повестку на имя МИЛТАКИС Пранас Пранович

(фамилия, имя отчество)

получил «....» час «....» мин «....» 19....г.

(Подпись получившего, разборчиво)

Линия

отреза

Команда № 300/1 400-Б Литер ВУС № 801100

Должность Л-нт МИЛТАКИС Пранас Пранович

(воинское звание, фамилия, имя, отчество)

Год рождения 1952

ПОВЕСТКА

Приказываю Вам явиться в течение ОДИН часов (прописью)

с момента получения повестки по адресу

г. Шилале ул. Янонио-2

с последующей отправкой

имея при себе документы и вещи указанные на обороте повестки.

За неявку в указанный срок Вы будете привлечены к ответственности

М. П. ШИЛАЛЬСКИЙ ВОЕННЫЙ КОМИССАР

Линия

отреза

ИЗВЕЩЕНИЕ

Руководителю предприятия (учреждения)

Военнообязанный МИЛТАКИС Пр.Пр.

«....» 19..г. призывается на учебные сборы сроком на дней. В соответствии с Законом СССР «О всеобщей воинской обязанности»

Вам надлежит освободить его от работы, выдать за плату по день убытия с работы (включительно) и, кроме того, выплатить причитающуюся за первые полмесяца сбора сумму среднего заработка в установленном размере

М. П.

ШИЛАЛЬСКИЙ ВОЕННЫЙ КОМИССАР

Обязанности военнообязанного

1. При явке иметь:

- паспорт и военный билет;
- настоящую повестку;
- членам и кандидатам КПСС и членам ВЛКСМ-партийные или комсомольские документы;
- водителям автомобилей, танков, тракторов, мотоциклов и другой техники-у доверенности на право управления ими;
- вещевой мешок для личных вещей, ложку, кружку, полотенце и туалетные принадлежности;
- продукты питания на одну сутку.

2. При невозможности получить заплату лично-оставить доверенность.. родственникам.

ДОВЕРЕННОСТЬ

Я,
(фамилия, имя, отчество выдавшего доверенность)

доверяю
(указать родственное отношение доверенного лица

.....
жена, отец, мать, сын и т. д. (его фамилия, имя, отчество)

получить причитающуюся мне заплату

.....
(указать наименование предприятия, учреждения)

Подпись удостоверяется
(лица выдавшего доверенность)

«.....» 19....г.....
(должность и подпись заб иревшего доверенност;