

# Мүгетектігі бар тулғаның куәлігі Удостоверение лица с инвалидностью



ЖСН/МИН

Тегі/Фамилия  
**ЖУМАБЕКОВА**

Аты/Имя  
**АЙЛАНА**

Әжесінің аты/Отчество  
**МЕЙРАМОВНА**

Туған күні/Дата рождения  
**17.04.2017**

Аймақ/Регион  
**КОСТАНАЙСҚАЯ**

Мүгетектік мерзіміне дейін/Срок инвалидности до  
**17.04.2024**