

ГОКУ «Апатитский межрайонный ЦСПН»

от _____

проживающего(ей) по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу производить выплату _____

(меры социальной поддержки)

в сбербанк № _____

счет № _____

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____