

Приложение № 1

Утверждено:

Приказом директора ГБУ
«ЦСОГПВИИ Перевозского района»
от 14 декабря 2017 года № 133

В ГБУ «ЦСОГПВИИ Перевозского района»

от _____

проживающей(го) по адресу: _____

Категория _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу предоставить услуги ксерокопирования. Об условиях предоставления услуг и порядке оплаты проинформирован.

« _____ » _____ 20 ____ г.

ПОДПИСЬ