

Директору ГБУ «Бутурлинский ПНИ»

от _____

(фамилия, имя, отчество)

состоящий на регистрационном учете по адресу:

_____,
данные паспорта:

серия		номер	
Дата выдачи			
Кем выдан			
Дата рождения			
Место рождения			

Адрес регистрации:

(указывается при расхождении места фактического проживания с местом регистрации)

Контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

прошу Вас предоставить мне социальные услуги в форме стационарного социального обслуживания в ГБУ «Бутурлинский ПНИ»

«__» _____ 202__ г.
(дата)

_____/_____
(подпись) (ФИО)