

В ГБУ «ЦСОГПВИИ Перевозского района»

от \_\_\_\_\_

проживающей(го) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу предоставить услуги социальной парикмахерской \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Об условиях предоставления услуг и сроках оплаты проинформирован.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ **ПОДПИСЬ**