

Директору государственного бюджетного учреждения
Новосибирской области
«Центр развития семейных форм устройства
детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»
Цурпалу Е. А.

от _____
Зарегистрированной (ого) по адресу: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
на оказание услуг

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)
прошу оказать мне услуги в форме _____

(подпись) / _____
(ФИО)

« ____ » _____ 20__ г.