

ВРИО директора ГБУ «ОЦСОГПВИИ»

от _____

находящегося (-ейся) на обслуживании в отделении

дневного пребывания с _____ по _____

проживающего(ей) по адресу: _____

Заявление

Прошу предоставить дополнительные услуги

Об условиях оплаты и сроках предоставления услуг проинформирован.

_____/_____

Подпись

ФИО

« ____ » _____ 20__ г.