

ОБРАЗЕЦ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ

Директору МЦХШ при РАХ
Д.В. Губанову
От Ивановой Анны Андреевны
Ф.И.О. сопровождающего (полностью)

Пензенская область,
Г. Пенза, ул. Ленина, д.1, кв.1
адрес регистрации по месту проживания

8-900-001-02-03
Телефон

qwerty@mail.ru
электронный адрес

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас, предоставить койко-место в Интернате при
МЦХШ РАХ, на период вступительных экзаменов
Иванову Андрею Ивановичу

Ф.И.О. абитуриента (полностью),

На период: с 02/ июня /2020 года по 11/ июня /2020 года
под ответственность сопровождающего

Ивановой Анны Андреевны

Ф.И.О. сопровождающего (полностью)

Документ, удостоверяющий личность сопровождающего: паспорт:
1111/ № 222222, выданный: «01» января /2000 г. ОУФМС РОССИИ ПО
ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ В ГОР. ПЕНЗА код подразделения 500-005

Свидетельство о рождении (паспорт) абитуриента: серия П-МЮ № 987654
выданный: ОТДЕЛ ЗАГС Г. КИРОВА

02/ июня /2020 года
(дата, месяц, год)

_____/ Иванова А.А.
(подпись) (расшифровка подписи)