

КГКУ «Центр социальной поддержки населения по Бикинскому району»

от \_\_\_\_\_  
проживающей (его) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу сменить \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

Подпись \_\_\_\_\_

Зарегистрировано № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Гл. специалист \_\_\_\_\_