

Директору ГБУ
«Центр социального обслуживания
граждан пожилого возраста и
инвалидов г. Дзержинска»

Г.Л. Торговой

от _____

Ф.И.О.

находящегося на надомном

обслуживании в ОСМО № _____

проживающего по адресу: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу предоставить дополнительные услуги _____

Об условиях оплаты информирован.

_____ / _____
подпись / Ф.И.О.

« _____ » _____ 20__ г.