|  |  |
| --- | --- |
|  | В профсоюз работников Кольской АЭС |
| от |  |
| (должность, цех) |
|  |
| (ф.и.о. полностью) |
|  |
|  |
| члена профсоюза на КАЭС с |  | г. |
|  |
| таб. № |  |
|  |
| паспорт |  |
| (серия, номер) |
|  |
| Рабочий тел. |  |
|  |
| **З А Я В Л Е Н И Е** |
|  |
|  Прошу возместить (компенсировать) затраты на |
|  |
|  | Дата |  |  | Подпись |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Паспорт серия, номер |  |
| 2. | Дата рождения |  |
| 3. | ИНН |  |