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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Дата рождения |  |
| 2. | ИНН |  |