

Директору Государственного казенного учреждения
«Социальная защита населения по Ичалковскому району
Республики Мордовия»
Афанасьевой И.Г.
от

проживающего по адресу _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать консультацию в «Школе родственного ухода» по теме:

Форма предоставления: стационарная, выездная, дистанционная (нужное подчеркнуть).

_____ (дата)

_____ (подпись)