

Приложение 3  
к Положению о платных услугах

Директору МАУ ДПО «ИМЦ»

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(без сокращений Ф.И.О. от кого)

\_\_\_\_\_  
(адрес, телефон)

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу оказать платную услугу (наименование услуги согласно перечню) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)