

**Председателю МОО-ППО работников
ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ»
Минздрава России
А.В. Мишиной**

от _____

_____ (Ф.И.О. полностью)

Должность _____

Подразделение _____

Контактный телефон _____

Дата рождения « _____ » _____ Г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Дата _____ Личная подпись _____

В случае положительного решения моего вопроса, прошу перечислить денежные средства на мою зарплатную карту.

Реквизиты карты: расчетный счет № _____

На обработку персональных данных согласен(на).

Профорг:

_____/_____
(И.О. Фамилия)