

Директору МАУ «ЦРОиМП НВР»
Шамовой Оксане Васильевне

(должность, Ф.И.О. полностью)

№ тел _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу выдать справку, подтверждающую стаж работы в вашей организации
для _____
(указать цель)

(дата)

(личная подпись)