

от

Фамилия:	Документ, удостоверяющий личность:
Имя:	Серия №
Отчество:	Когда и кем выдан:
Дата рождения:	
СНИЛС:	

Проживающего (ей) по адресу: _____

(индекс, полный адрес местожительства, район)

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

(о возврате документов)

Прошу вернуть мне мои документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

(дата)

(подпись)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____
« ____ » _____ 20__ г.

Документы получены:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

(дата)

(подпись)