Ректору Чернівецького національного

університету імені Юрія Федьковича

проф. Роману ПЕТРИШИНУ

студента \_\_\_\_\_\_\_\_\_ курсу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

факультету/інституту/коледжу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПІП (повністю)

№ тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**З А Я В А**

Прошу дозволити пільгову оплату за проживання у гуртожитку № \_\_\_, кім. \_\_\_\_\_, у зв’язку з тим, що я є внутрішньо переміщеною особою.

Необхідні документи додаю.

Дата Підпис