|  |  |
| --- | --- |
|  | В.о. президента КАІКсенії СЕМЕНОВІЙ |
|  |
| здобувача курсу групи |
|  |
| (назва факультету/НН інституту) |
|  |
| (ПІБ повністю) |
|  |
| (телефон) |
|  |
| ЗАЯВА |
|  |
| Прошу Вашого дозволу на перенесення коштів у сумі |  | грн. |
| ( |  | ) . |
|  | (сума прописом) |  |
| cплачені  |  | р. згідно квитанції № |  |
|  | (дата оплати) |  |
| з с/р  |  | на с/р  |  | як оплату за проживання в гуртожитку № |  |
| за період з |  | р. по |  | р. |  |
|  |
|  |  | р. |  |  |
|  | (дата) |  |  |  |
|  |