

Директору МБУДО ДМШ № 1  
Е.В. Литвиновой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Паспорт \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактный телефон:

\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу выдать БПИ для осуществления электронного учета услуг дополнительного образования на \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О, дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(паспорт, серия, номер, дата и место выдачи)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)