

Начальнику управління соціального захисту населення Оболонської районної в м. Києві державної адміністрації
Клебановій О.Б.

Від _____
(прізвище, ім'я, по батькові)

п/в _____
(адреса)

+ 3 8 0 _____
(мобільний телефон)

ЗАЯВА

Прошу належну мені суму пільги на житлово-комунальні послуги перераховувати у грошовій готівковій формі:

- через національного оператора поштового зв'язку № _____
- на рахунок банку _____ МФО _____

Міжнародний номер банківського рахунку (IBAN)

U A _____

(дата)

(підпис)