В ГКУ НО «ЦЗН г. Н.Новгорода»

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(ФИО, документ, удостоверяющий личность,

 регистрация/проживание, контактные данные)

Комплексный запрос (заявление)

о предоставлении услуг в соответствии с жизненной ситуацией «Молодые специалисты»

Прошу оказать мне комплекс услуг в соответствии с жизненной ситуацией «Молодые специалисты».

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)