

Директору

ДНЗ «ОДЕСЬКИЙ ЦЕНТР ПТО ДСЗ»

Саржинському Р.В.

ПІБ (*Іванової Валентини Іванівни*)

слухача групи № _____

за професією «Адміністратор»

Заява

У зв'язку зі зміною прізвища *Іванова* на *Сидорова*, прошу
внести зміни у всіх облікових документах.

Додатки:

1. Копія свідоцтва про шлюб (розірвання шлюбу) серія _____
№ _____
2. Копія паспорта громадянина України серія _____ № _____

Дата

Підпис