

Секретарю Міської ради міста Кропивницького  
Табалову А.О.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
/прізвище, ім'я по батькові повністю, а також дівоче  
прізвище, якщо жінка працювала за ним/  
що мешкає за адресою \_\_\_\_\_

№ контактного телефону \_\_\_\_\_

## ЗАЯВА

Прошу видати довідку про \_\_\_\_\_

/заробітну плату, стаж, або інше/

на \_\_\_\_\_

/вказати по трудовій книжці назву підприємства та структурного підрозділу - № магазину,  
перукарні, ательє, цеху, відділу та ін./

за \_\_\_\_\_

роки.

Проти використання моїх персональних даних не заперечую

” ”

\_\_\_\_\_ 2014 року

\_\_\_\_\_  
/підпис/

**За довідками звертатись за телефоном 24-94-30**

Вхідний № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_