

п.1.2. перерасчет платы за некоторые виды коммунальных услуг

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ № _____

Директору УО «Новогрудский
государственный колледж технологий и
безопасности»»

Сушло А.П.

(фамилия, имя ,отчество)

Прошу произвести перерасчет платы коммунальных
услуг _____

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

услуги: _____

период расчета:
