

Директорові Вінницького регіонального
центру оцінювання якості освіти
Кузьменку Г.І.

_____ (прізвище, ім'я, по батькові)

Номер облікової картки платника податків:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Поштова адреса:

Електронна адреса (у разі наявності):

Контактний номер телефону:

ЗАЯВА

Прошу надати мені архівну довідку про отримані мною доходи
у Вінницькому регіональному центрі оцінювання якості освіти за період
з _____ по _____.

(дата)

(підпис)

(ініціали, прізвище)