|  |  |
| --- | --- |
|  | Председателю Первичной профсоюзной организации Санкт-Петербургского аграрного университетаЛ.Н.Косяковойот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *ИФО (полностью), должность, подразделение, №телефона**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу взымать с меня профсоюзные взносы с «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

 *«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *число месяц подпись расшифровка*

*профорг (указывается подразделение, например, факультета Экономики и организации)*

*«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *число месяц подпись расшифровка*