

Председателю ДНП «_____»

ФИО

ИНН/КПП /

ОГРН

юридический адрес:

от Гражданина РФ **ФИО**

паспортные данные

зарегистрированного по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас найти и установить факт оплаты произведенного мною платежа
оплаченного __ __ __ года на следующие реквизиты:

дата

_____ / _____ /