



To Association VAYFOND

Designation number:  
Номер обозначения  
(заполняется сотрудником ассоциации)

from:  
от (ФИО)

Date:  
Дата

Address:  
\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

**Application**  
ЗАЯВЛЕНИЕ

Я прилагаю к этому заявлению следующие документы (наименование):

Приложение на \_\_\_\_\_ листах.

---

Name  
(ФИО заявителя)

Signature  
(подпись)

Place and date  
(город и дата)

Accepted by:  
Принял (заполняется сотрудником ассоциации)

---

Name

Signature

Place and date