

Директору МБУ ДО «СШ Г. Сорска»

Заявление

на предоставление муниципальной услуги.

№ п\п	Ф.И.О.потребителя	Дата проведения мероприятия	Место и время проведения мероприятия	Количество участников и программа мероприятия	Время проведения

Заказчик: _____