Директору Витебского УП «Фармация»

Борисеевич Е.С.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество заявителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, профессия)

заявление.

Прошу ежемесячно удерживать из моей заработной платы членские взносы ОО «Белорусский союз женщин» в размере 0,1% и перечислять их на расчетный счет:

Витебская городская организация общественного объединения «Белорусский союз женщин»

210016 Республика Беларусь, г.Витебск, ул. Свидинского, 9

Текущий (расчетный) счет:

BY70 AKBB 3015123950016200 0000 в белорусских рублях

ОАО «АСБ Беларусбанк» г.Витебска

УНП 300995604 МФО АКВВВY2Х

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (Инициалы, фамилия)