|  |  |
| --- | --- |
|   | Начальнику центра организации практики и содействия трудоустройству выпускниковА.Г. Лоньот курсанта группы **№** **Иванова И.И.** |

Заявление.

Прошу Вас дать разрешение на оформление удостоверения личности моряка.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (расшифровка подписи)

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_19.09.2017\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_