

# ЗАЯВА

Від гр. \_\_\_\_\_,  
(прізвище, ім'я, по батькові)

\_\_\_\_\_,  
(місце проживання)

\_\_\_\_\_ (серія, номер паспорта, ідентифікаційний код)

Прошу прийняти передачу для засудженого \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові, рік народження)

№ з/п	Найменування продуктів харчування	Вага (кг)	Кількість	Примітка
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				

Підпис: \_\_\_\_\_  
(підпис, прізвище, ініціали особи, яка доставила передачу)

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Передачу прийняв: \_\_\_\_\_  
(спеціальне звання, підпис, прізвище, ініціали молодшого інспектора чергової зміни)

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Передачу отримав: \_\_\_\_\_  
(особистий підпис, прізвище, ініціали засудженого)

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року