

Приложения №5
к договору об оказании платных
образовательных услуг
Заявления о переносе авансовых платежей

Директору ГБУДО г. Москвы «ДМШ №42»
Чупахиной Е.Н.

от _____
(ФИО)

контактный номер телефона

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас перенести авансовый платеж на период _____ по договору об оказании платных образовательных услуг

в сумме _____
цифрой/прописью

по причине болезни

Копии документов прилагаются: _____

« ____ » _____ 20 ____ г

Подпись

расшифровка