

Директору ОГБПОУ
«Рязанский медицинский колледж»
Н. И. Литвиновой

ЗАЯВЛЕНИЕ
об оказании бесплатной юридической помощи

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество гражданина)

(номер паспорта, когда и кем выдан)

являясь _____,
(указывается категория гражданина)

прошу Вас оказать мне бесплатную юридическую помощь в виде _____

(указывается вид юридической помощи)

по вопросу _____

(указывается случай оказания бесплатной юридической помощи)

дата

_____/_____
подпись *фамилия и инициалы*