Начальнику ФКУ ИК-2 УФСИН
России по Костромской области

_____

_____

от гражданина (ки) _____
(Ф.И.О.)

_____,

проживающего по адресу _____

_____

_____,

документ, удостоверяющий личность _____

_____

_____

_____
(№, серия, кем выдан, когда выдан)

Заявление.

Прошу Вашего разрешения принять продуктовую передачу осужденному _____

_____
(Ф.И.О., год рождения, статья, срок)

_____

Перечень продуктов питания:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____