

Директору ЗИП Сиб УПК  
Л.А. Ишиной

---

Ф.И.О. (полностью)

---

телефон

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выслать аттестат по адресу:

индекс \_\_\_\_\_

область (край) \_\_\_\_\_

город (поселок, село) \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_

квартира \_\_\_\_\_

на имя \_\_\_\_\_

02.09.2025

\_\_\_\_\_ И.И. Иванов