Директору Ассоциации

саморегулируемая организация

«Балтийское объединение

кадастровых инженеров»

В.Л. Быкову

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*фамилия, имя, отчество*

**Заявление**

Я ,

*фамилия, имя, отчество*

член Ассоциации саморегулируемая организация «Балтийское объединение кадастровых инженеров»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*дата и номер включения в Реестр Ассоциации, тел. e-mail.*

Прошу организовать получение дополнительного профессионального образования по программе **повышения квалификации.**

Прилагаю:

1. паспорт РФ (копия);
2. документ об образовании (копия);

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись Ф.И.О.*

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.