

Генеральному директору
Гомельского УП «Фармация»
Сапего Л.А.

ОТ _____
(фамилия, имя, отчество)

(должность, место работы)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу ежемесячно удерживать из моей заработной платы членские профсоюзные взносы и перечислять их на расчетные счета профсоюзных органов путем безналичного перечисления бухгалтерией Гомельского УП «Фармация» в размерах, определенных Уставом Белорусского профсоюза работников здравоохранения.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)