

Ректору МИЭП
А. В. Косевичу

от (ФИО) _____

паспорт (номер, серия) _____

адрес: _____

телефон: _____ e-mail _____

Договор № _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне разбивку оплаты первого семестра:

5 000 руб. до 2023 г.

 руб. до 2023 г.

 руб. до 2023 г.

 руб. до 2023 г.

 руб. до 2023 г.

(дата)

(подпись)