

**Ленинградское областное государственное стационарное бюджетное учреждение
социального обслуживания
«Тихвинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»
(ЛОГБУ «Тихвинский ДИ»)**

Кому: _____
Копия: _____

Требование

предоставить документы, информацию

от _

Уведомляю, что Вы не предоставили в срок
Срок представления

Требую предоставить документ не позднее

Главный бухгалтер _____