

Toruń, dnia.....

.....
/imię i nazwisko/

.....
/ulica i nr domu/

.....
/kod pocztowy, miejscowość/

**Wniosek
do Dyrektora
Miejskiego Ośrodka Edukacji
i Profilaktyki Uzależnień
w Toruniu**

ul. Kasztanowa 16
87-100 Toruń

Zwracam się z prośbą o rozłożenie na raty mojej należności w wysokości:

..... zł za pobyt i usługi w MOEiPU Dział: Izba Wyrzeźwień z dnia
/ kwota/ / data pobytu/

Powyższą kwotę zobowiązuję się wpłacić w..... ratach po zł.
/ilość rat/ //kwota/

Pierwszą ratę w wysokości zobowiązuję się wpłacić
/kwota/ /data/

Pozostałe raty płatne w odstępach miesięcznych.

Prośbę swą motywuję tym że:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
/podpis zobowiązanego/

Uwagi /wypełnia depozytariusz/:

Nr komputerowy.....

.....
/ numer renty, emerytury, nazwa zakładu pracy, rodzaj pobieranego zasiłku itp./