

Форма запроса на копирование и выдачу архивной видеоинформации

Директору ПОУ «КПОТ»
Королевой Л.А.

От _____
инициалы, фамилия

Прошу Вас разрешить просмотр (выдачу) архивного видеоматериала,
(ненужное зачеркнуть)
зафиксированного в период с _____ до _____ «__» _____ 20__ г. по адресу _____

С целью _____

На основании _____

Должность _____

подпись _____

Фамилия, инициалы _____

«__» _____ 202__ г.

Контактный телефон: _____