

Gdynia, dnia

.....
(imie i nazwisko)

.....
(stały adres zamieszkania)

.....

.....
(tel. kontaktowy)

**SZEF LOGISTYKI
AKADEMII MARYNARKI WOJENNEJ**

Zwracam się z prośbą o zgodę na wykupienie posiłków na stołówce Akademii Marynarki
Wojennej w Gdyni.