Załącznik Nr 3
do Procedury udzielania ulgi w spłacie
należności w Częstochowskim
Centrum Świadczeń

.....
pieczęć
Częstochowskiego Centrum Świadczeń

**Częstochowskie Centrum Świadczeń**
**w Częstochowie**
**Sekretarz Komisji Opiniującej**

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie dodatkowego terminu obradowania Komisji Opiniującej w związku z .....
.....
.....

Proponuję dodatkowy termin obradowania na dzień .....

.....
data i podpis osoby upoważnionej *

* Kierownik/Koordynator komórki merytorycznej, jego zastępca lub upoważniony pisemnie pracownik