**Образец бланк**

**Р а с п и с к а в получении**

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Московской области «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 \_ года.

Я, Гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_ \_\_\_\_\_\_\_ 19\_\_ года рождения,

 *(фамилия, имя, отчество полностью)*

проживающий по адресу: Московская область, г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, д. \_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), кв. \_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), паспорт: \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года ОВД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Московской области, код подразделения \_\_\_-\_\_\_\_ получил от:

Гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 19\_\_ года рождения,

 *(фамилия, имя, отчество полностью)*

проживающей по адресу: Московская область, г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, д. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), кв. \_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), паспорт: \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года ОВД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Московской области, код подразделения \_\_\_-\_\_\_\_, денежные средства в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.

Денежные средства мной получены за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Претензий к \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по

 *(фамилия, имя, отчество полностью)*

факту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ не имею.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 *(подпись) (фамилия, имя, отчество полностью)*