Президенту

Благотворительного фонда «Проникая в сердце»

Куантаевой А.К.

От ……………………………………………

ОБРАЩЕНИЕ

Прошу Вас оказать содействие в оплате лекарственных препаратов для моей/моего дочери/сына (Фамилия, имя, возраст, диагноз). Самостоятельно оплатить не можем т.к….(далее подробно описать ситуацию в семье).

Против публикаций в СМИ и интернете не возражаю.

Дата “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись

Оригинал направить по адресу: 109316, Москва, Остаповский проезд дом 5/1, стр. 2, оф. 381. БФ «Проникая в сердце»