Главе Администрации города
Изобильного
Н.А. Гридину

_____
_____
_____
(Ф.И.О. заявителя)
Адрес:
_____
_____
_____
_____

Контактные телефоны:
_____
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

(в свободной форме)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____ _____
дата подпись заявителя