

ЗРАЗОК ЗАЯВИ

Голові Онуфріївської районної
державної адміністрації
САМОРОДЧЕНКУ С.М.

Прізвище, ім'я, по батькові
заявника

Місце проживання
Соціальний стан / категорія
(пенсіонер, дитина війни, ветеран
праці, підприємець та інші) телефон

ЗАЯВА (пропозиція, скарга)

1. Суть порушеного питання, зауваження, пропозиції, заяви чи скарги, прохання чи вимоги.

Даю згоду на використання моїх персональних даних.

ДАТА

ПІДПИС