Міському голові
Буряку В.В.

Прізвище _____
Ім'я _____
По батькові _____

Домашня адреса:
вул. _____
буд. _____ кв. _____
м. Запоріжжя

Район _____

Соціальний стан_____

Телефон _____
_____

ЗАЯВА

Дата Підпис