

Заступнику міського голови
з питань діяльності виконавчих
органів ради
Пустоварову Анатолію Івановичу

Прізвище _____

Ім'я _____

По батькові _____

Домашня адреса:

вул. _____

буд. _____ кв. _____

м.Запоріжжя

Район _____

Соціальний стан _____

Телефон _____

ЗАЯВА

Дата

Підпис