

Заступнику міського голови
з питань діяльності виконавчих
органів ради
Гординському Віктору Георгійовичу

Прізвище _____

Ім'я _____

По-батькові _____

Домашня адреса:

вул. _____

буд. _____ кв. _____

м. Запоріжжя

Район _____

Соціальний стан _____

Телефон _____

ЗАЯВА.

Дата

Підпис