

ЗРАЗОК ЗАЯВИ-ЗВЕРНЕННЯ ДО МІСЬКОГО ГОЛОВИ:

Міському голові
Яворському І.Р.

прізвище, ім'я, по-батькові заявника
адреса реєстрації заявника
контактний телефон

Заява.

(викласти зміст порушеного питання).

Дата

підпис