|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРЕДСЕДАТЕЛЮ  СОБРАНИЯ ДЕПУТАТОВ  СМИДОВИЧСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ЕАО  Р.Ф. РЕКРУТУ  Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИНДЕКС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  РЕГИОН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  РАЙОН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ПОСЕЛОК (СЕЛО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  УЛ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Д. \_\_\_\_\_, КВ. \_\_\_\_  КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ (ЖАЛОБА, ПРЕДЛОЖЕНИЕ)

*ДАЛЕЕ ТЕКСТ В СВОБОДНОЙ ФОРМЕ*

ЛИЧНАЯ ПОДПИСЬ

ДАТА ПОДАЧИ ОБРАЩЕНИЯ