|  |  |
| --- | --- |
|  | 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