

Начальнику управління забезпечення
надання адміністративних послуг

(міської/селищної/сільської) ради

(найменування / ППП заявника (представника заявника))

(місцезнаходження / місце проживання)

(код ЄДРПОУ/ ідентифікаційний номер)

Заява

«____» _____ 20__ р.

(підпис)