

Голові Білозерської селищної ради

\_\_\_\_\_

Від \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(прізвище ім'я по батькові)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(адреса проживання)

Тел. \_\_\_\_\_

Заява

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Додаток: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

Підпис