

**Заступнику міського голови  
Віктору Жигаревичу**

\_\_\_\_\_  
Прізвище, ім'я, по батькові заявника

\_\_\_\_\_  
Соціальний стан (пільги, група інвалідності)

\_\_\_\_\_  
Адреса: місто, вулиця,

\_\_\_\_\_  
номер будинку, номер квартири

\_\_\_\_\_  
поштовий індекс

\_\_\_\_\_  
номер телефону

**ЗАЯВА**

Прошу \_\_\_\_\_  
(коротко викласти суть прохання)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Перелік документів, які додаються:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( дата )

\_\_\_\_\_  
( підпис )