

Главе администрации муниципального образования  
сельского поселения село Ворсино Гурьянову Г.И.

От \_\_\_\_\_  
( фамилия , имя , отчество заявителя полностью)

Зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

Домашний телефон: \_\_\_\_\_

Рабочий телефон: \_\_\_\_\_

Сотовый телефон: \_\_\_\_\_

З а я в л е н и е

Прошу

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

Дата \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

Подпись

Ф. И. О.