Главе муниципального образования «Верхоледское» Поповой Галине Николаевне от (Ф.И.О.)

_____

_____

_____

Адрес:

_____

_____

Телефон:

_____

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

«____»_____20____г.

_____
(подпись)