

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
телефон для связи: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

(Изложить суть вопроса)

Приложение: (по желанию заявителя, в случае необходимости подтверждения своих доводов) копии предыдущих обращений (жалоб, заявок, ответов и т.п.) с указанием количества листов.

1. Если обращение коллективное, то обязательно должны быть подписи всех обратившихся и указано, кому направить ответ (Ф.И.О., адрес, телефон).
2. Если заявитель является инвалидом ВОВ, труда, детства, ветераном ВОВ – указать эту социальную категорию.

Дата

Подпись