

Міському голові
Д.Г.Бикову

(П.І.П заявника)

(адреса заявника)

(№ моб. та дом. телефону)

(категорія та соціальний стан:
пенсіонер, ветеран праці,
інвалід __ групи, робітник,
дитина війни та інше...)

Заява / клопотання / скарга / пропозиція

(викладено суть порушеного питання)

Даю згоду на обробку моїх персональних даних.

(Дата)

(Підпис)