	(наименование органа, предоставляющего
	муниципальную услугу)
	Для физического лица:
	OT
	(фамилия, имя, отчество
	(последнее - при наличии)
	место жительства
	номер контактного телефона
	Для юридического лица:
	Наименование юридического лица
	место нахождения
	номер контактного телефона
W A	ЛОБА
Я обратился(-лась) к	
ээрлины э	<del>-</del>
: заявлением о	<del> </del>
<>20года	·
(указать нар	ушенное право)
(удерает, Ф.И.О., положност, мулицина и пого спожение	го решения, действия (бездействие) которого обжалуются)
	то решения, денетвия (осзденетвие) которого обжалуются) цействием) не согласен (не согласна) по следующим
с указанным решением, деиствием (бездоснованиям:	цеиствием) не согласен (не согласна) по следующим
В подтверждение своих доводов прилаг	аю следующие документы, копии
цокументов (при наличии):	
1	
2.	
	ующему адресу:
(подпись заявителя)	(Ф.И.О. заявителя - полностью)
20 7	

Руководителю