

З Р А З О К

Голові Дубенської
райдержадміністрації
Тарасу ЧИГРИНЬОКУ

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

(категорія заявника: інвалід війни,
ветеран праці, пенсіонер та ін.)

(повна домашня адреса,
контактний телефон)

Заява

Викладається суть питання

Дата

Підпис