Главе администрации
муниципального образования
«Зеленоградский муниципальный
округ Калининградской области»
С.А. Кошевому

От _____
_____
Адрес: _____
_____
_____
Тел:_____

З А Я В Л Е Н И Е

. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
Приложения: . . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .

«___»_____ 202__г.
(дата)

_____
(подпись)