Главе администрации Горноключевского
городского поселения Сальникову Ф.И.

от_____

(Ф.И.О. гражданина, адрес места проживания,

_____

паспорт _____, выданный
(серия, номер)

_____

(наименование органа, выдавшего паспорт, дата выдачи)

Телефон _____

# З а я в л е н и е

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ _____

Дата подпись