ЗРАЗОК ЗВЕРНЕННЯ

 Голові Подільської районної державної адміністрації Одеської області

 Михайлу ЛАЗАРЕНКО .

 ……………

 (прізвище, ім’я, по батькові заявника)

 вказати соціальний статус, якщо є

 учасник бойових дій, ветеран праці, особа з інвалідністю),

 що мешкає за адресою:

 ……………….

 (за наявності: телефон, електронна адреса)

У тексті звернення необхідно вказати:

-        Суть проблеми та конкретні прохання;

-        Дані на посадових осіб, установ, організацій, на дії яких Ви скаржитесь;

-        Що Вами зроблено для вирішення проблеми (в які органи, установи, організації Ви звертались);

-        Які рішення, відповіді Ви вже отримали.

До звернення бажано надавати копії необхідних документів та рішень. Відповідей отриманих від посадових осіб

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ І(дата)  (підпис)