ЗРАЗОК ЗВЕРНЕННЯ

Голові Подільської районної

державної адміністрації

Михайлу ЛАЗАРЕНКО

Іванова Івана Івановича

(прізвище, ім’я, по батькові)

вказати соціальний статус, якщо є

(учасник бойових дій, ветеран праці, інвалід),

що мешкає за адресою:

вул. Шевченка, 4, с. Куяльник,

Подільський р-н, Одеська обл., 66350

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.І.Іванов

(дата)  (підпис)