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)