**З Р А З О К Н А П И С А Н Н Я З В Е Р Н Е Н Н Я**

 Міському голові

 **Бакликову О.М.**

Прізвище, ім’я, по-батькові

заявника,

адреса проживання,

контактний телефон

**З А Я В А**

1. Викласти суть порушеного питання.
2. Відобразити результати попереднього розгляду, якщо такий був.
3. Зазначити яка потрібна допомога.

До звернення (при необхідності) можуть бути долучені додаткові матеріали та копії документів, які необхідні для розгляду звернення та прийняття рішення.

 **Дата подання Підпис**

 **звернення**