до Зеленодольської міської ради

Депутату \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ПІБ*

*Місце проживання*

*Телефон*

*Соц. стан (робітник, безробітній, пенсіонер, студент тощо)*

Заява

*Дата Підпис*