|  |  |
| --- | --- |
|  | **Главе администрации муниципального образования Веневский район** **А.Г. Шубчинскому** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) заявителя******Индекс, адрес проживания******Контактный телефон*** |

Подробно изложить суть обращения (запроса)

|  |  |
| --- | --- |
| Дата написания обращения (запроса) | Личная подпись |