Общая форма обращения

Депутату Совета депутатов
муниципального округа Матушкино
города Москвы
Ф.И.О депутата
от _____
_____
_____
(Ф.И.О. полностью)

проживающей(го) по адресу:

_____
_____
_____
телефон: _____
_____
эл. почта: _____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

(содержание заявления)

Дата _____ **Подпись _____**