**Начальнику Сіверськодонецької міської військової адміністрації**

**Євгенії БОЙКО**

**Прізвище, Ім’я, по батькові заявника** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Соціальний статус:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**№ телефону:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Заява/Скарга/Клопотання**

***Зміст звернення складається у довільній формі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.***

**Дата Підпис**