Міському голові
Дмитру ЗРАЖЕВСЬКОМУ
_____
_____
_____
вул. _____
тел:_____

ЗАЯВА

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

дата _____ підпис_____