**Зразок заяви**

|  |
| --- |
| Директору Департаменту систем життєзабезпечення Чернівецької обласної державної адміністрації  (обласної військової адміністрації)  Антонюк Тетяні Георгіївні |
| Прізвище, ім’я, по батькові  Заявника (повністю) |
| Адреса: місце фактичного проживання  (місто/село, район, вулиця, номер будинку чи квартири,  номер під’їзду) |
| Номер телефону заявника:  (стаціонарний чи мобільний) |

**Заява**

/зміст заяви викладається у діловій формі/

Дата Підпис