**Зразок заяви**

|  |
| --- |
| Директору Департаменту систем життєзабезпечення Чернівецької обласної державної адміністрації(обласної військової адміністрації)Антонюк Тетяні Георгіївні |
| Прізвище, ім’я, по батьковіЗаявника (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