 Председателю Совета  
Зональненского сельского поселения  
Ю. А. Пучкиной  
от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
проживающего(ей) по адресу:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
тел.№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

 Дата, подпись