ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

**Форма заявления**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Наименование органа  местного самоуправления  или  должность и Ф.И.О. соответствующего должностного лица  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. заявителя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрес заявителя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактный телефон |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  Текст в свободной форме.  *Подпись*  Дата | |