

ЗРАЗОК

____._____. 20__ року

**НА ОСОБИСТОМУ ВИЇЗНОМУ ПРИЙОМІ У ГОЛОВИ
(ПЕРШОГО ЗАСТУПНИКА, ЗАСТУПНИКА ГОЛОВИ)
ОБЛАСНОЇ РАДИ**

Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника:

Порушене питання:

Про

Резолюція:
