

## ОБРАЗЕЦ ОФОРМЛЕНИЯ ОБРАЩЕНИЯ

|  |   |
|--|---|
| <i>(указывается название, адрес учреждения в которое направляется обращение, должность, фамилия, имя, отчество должностного лица, которому оно адресовано)</i>   | Главе администрации Красноперекопского района<br>Биданцу С.И. пл.Героев Перекопа, 1 г.Красноперекопск   |
| <i>(обязательно указываются следующие данные: фамилия, имя, отчество лица, написавшего обращение, адрес, желательно указать социальный статус, льготную категорию, а также почтовый индекс и контактный телефон)</i> | Сидорова Ивана Петровича инвалида 1 группы общего заболевания, проживающего по адресу: ул.Менделеева, дом 2 кв.2 г.Красноперекопск, 296000 дом.тел. 3-33-33 или моб.т. 0660303130 |
| <i>(желательно указать вид обращения)</i>  | ЗАЯВЛЕНИЕ<br>или другое   |

Уважаемый Сергей Иванович!

Прошу Вас оказать содействие в решении вопроса

**(в тексте излагается суть вопроса, указывается конкретная просьба или пожелание должностному лицу)**

С уважением,

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

И.П.Сидоров

**(личная подпись и дата  
подписания  
обязательны)**