

Директору КУ ВО "ГРАЖДАНСКАЯ ОБОРОНА,
ЗАЩИТА НАСЕЛЕНИЯ И ПОЖАРНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ
ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ"

Гущину Юрию Владимировичу

(ФИО Заявителя)_____

(контактный телефон заявителя)_____

Заявление

(суть предложения в свободной форме):

ФИО

Дата, подпись