Форма заявления

Руководителю

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ отдела

администрации Андроповского муниципального

округа Ставропольского края

Фамилия, имя, отчество заявителя,

почтовый адрес или

адрес электронной почты (e-mail),

контактные телефоны

заявление.

Прошу предоставить сведения/информацию (указать содержание запроса и хронологические рамки запрашиваемых сведений).

дата составления подпись заявителя

Форма заявления

Руководителю

архивного отдела

администрации Андроповского муниципального

округа Ставропольского края

Фамилия, имя, отчество заявителя,

почтовый адрес или

адрес электронной почты (e-mail),

контактные телефоны

заявление.

Прошу предоставить копию документа (указать вид, дату, номер и наименование документа), подтверждающего право (указать ФИО заявителя или доверителя) на владение земельным участком, расположенным по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

дата составления подпись заявителя

Форма заявления

Бланк организации,

общественного объединения

исходящая дата \_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_

Руководителю

архивного отдела

администрации Андроповского

муниципального округа

Ставропольского края

Организация (общественное объединение) просит предоставить сведения/информацию (указать содержание запроса и хронологические рамки запрашиваемых сведений).

Должность руководителя организации, подпись расшифровка подписи

общественного объединения

Фамилия, имя, отчество исполнителя,

телефон

Форма заявления

Бланк организации,

общественного объединения

исходящая дата \_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_

Руководителю

архивного отдела

администрации Андроповского

муниципального округа

Ставропольского края

Организация (общественное объединение) просит предоставить копию документа (указать вид, дату, номер и наименование документа), подтверждающего право (указать наименование организации) на владение земельным участком, расположенным по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Должность руководителя организации,

общественного объединения подпись расшифровка подписи

Фамилия, имя, отчество исполнителя,

телефон