

Моршинському міському голові  
Руслану ІЛЬНИЦЬКОМУ

Заявник \_\_\_\_\_

(найменування юридичної особи, прізвище,

ім'я та по батькові фізичної особи - підприємця, їх

місцезнаходження, контактний номер телефону)

ЗАЯВА

Дата

Підпис