№_____ от_____20___г.

Кому_____
_____
_____
Название Центра
город_____
от _____
_____
проживающего по адресу:
_____
тел:_____
e-mail:_____

ОБРАЩЕНИЕ

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____
(подпись) (Ф.И.О. гражданина)

_____
(подпись) (Ф.И.О. лица, ответственного за прием обращения в организации)

«_____» _____г.
(дата подачи обращения)

Утверждено Приказом Исполнительного директора ТОО «B.B.NURA»
№ 56 от «15» июля 2019 г.