

Администрация Воскресенского  
муниципального района

*Для физических лиц*

\_\_\_\_\_ *Фамилия*

\_\_\_\_\_ *Имя*

\_\_\_\_\_ *Отчество*  
*(при наличии)*

*Для юридических лиц*

\_\_\_\_\_ *организационно-правовая форма,*  
*полное (или сокращенное)*  
*наименование юридического лица*

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить информацию в сфере транспортного обслуживания населения между поселениями в границах Воскресенского муниципального района по следующему \_\_\_\_\_ (им) \_\_\_\_\_ вопросу (ам): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. должностного лица)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Ответ прошу

направить почтовым сообщением по адресу: \_\_\_\_\_  
(указать адрес)

направить сообщением на электронную почту: \_\_\_\_\_  
(указать адрес электронной  
почты)

выдать лично: \_\_\_\_\_  
(указать номер телефона)

\_\_\_\_\_  
(заявителем отмечается галочкой один из способов получения ответа на заявление)