

Начальнику территориального отдела села  
Дивного администрации Апанасенковского  
муниципального округа  
Ставропольского края

Ф.И.О. заявителя (полностью),  
почтовый адрес, по которому должен  
быть направлен ответ (почтовый индекс,  
село, улица, № дома, № квартиры),  
при желании заявитель может также  
указать контактный телефон,  
адрес электронной почты

---

(излагается суть обращения)

---

---

---

Личная подпись заявителя

Дата

---