

Народному депутату України
Мар'яні Володимирівні Безуглій
04211, м. Київ, вул. Йорданська, 7А

Прізвище, ім'я, по батькові заявника
Місце проживання заявника
Електронна адреса
(у разі електронного звернення)
Телефон (необов'язково)
Статус (за наявності)
*(учасник бойових дій / особа з інвалідністю внаслідок війни /
пенсіонер / ВПО тощо)*

Заява / клопотання / скарга / пропозиція
(оберіть потрібне та залиште один варіант)

Я, _____, відповідно до Закону України
«Про звернення громадян», звертаюся до Вас з наступного питання:

Суть звернення (коротко)

Опис обставин (детальніше)

Чому це важливо / які наслідки має ситуація

Прошу (чітко сформулюйте прохання/вимоги)

Додатково повідомляю (за потреби)

Перелік додатків (за наявності)

Дата: «____» _____ 20__ р.

Підпис: _____ / _____ /
(підпис) (ПІБ)

* За наявності скарги або попереднього листування доцільно додати копії відповідей/рішень, які вже приймалися за вашим зверненням, а також інші документи, необхідні для розгляду.