**Контрольно-счетная палата**

**городского округа Долгопрудный**

**Московской области**

**Председателю**

**Дубровой Н.В.**

|  |
| --- |
| **Образец**  **заявления** |

**от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**(Ф.И.О.)**

**проживающего(ей)**

**по адресу:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***(улица, дом, квартира, город,***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***область, индекс, телефон)***

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

*Краткое изложение темы заявления.*

*В конце конкретная просьба (предложение).*

«\_\_число\_\_»\_\_\_месяц, год\_\_\_\_\_\_ ***Подпись заявителя***