**Образец заявления**

|  |
| --- |
| **Главе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сельского поселения Тюлячинского****муниципального района****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**от Иванова Ивана Ивановича,проживающего по адресу:ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, д.\_\_\_, кв.\_\_\_, с. Тюлячи, Тюлячинский муниципальный район, РТ,422080, **Соц. положение** (пенсионер, служащий)**Льготная категория** (инвалид, участник ВОВ, многодетная мать)**Телефон----------------------------------****Заявление**(в заявлении изложить содержание обращения)**Число, подпись** |