**Форма (образец)**

И.о. заместителя председателя Правительства Забайкальского края − министра строительства, дорожного хозяйства и транспорта Забайкальского края

А.Н. Гончарову

|  |  |
| --- | --- |
| от |  |
| *Фамилия* |  |
| *Имя* |  |
| *Отчество* |  |

проживающей(его) по адресу:

|  |  |
| --- | --- |
| *Индекс* |  |
| *Район* |  |
| *Город/поселок* |  |
| *Улица* |  |
| *Дом* |  | *Квартира* |  |

*контактный телефон:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*электронная почта:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Обращение (жалоба, заявление, предложение)**

выбрать нужное

Прошу Вас рассмотреть вопрос о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 далее кратко изложить вопрос по существу

**Дата Подпись заявителя**