

Главе администрации  
сельского поселения Аскарковский  
сельсовет муниципального района Бурзянский район

От \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (наименование) заявителя

Почтовый адрес \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
Контактный телефон (при наличии) \_\_\_\_\_

Запрос (заявление).

Прошу предоставить мне справку (выписку, копию и т.д.)

в (на) \_\_\_\_\_  
за \_\_\_\_\_ г.г.

Примечание: \_\_\_\_\_.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
фамилия, инициалы

\_\_\_\_\_  
дата