Главе администрации
сельского поселения Аскаровский
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