телефон полнись ответственного за прием	•
Ф.И.О., должность, контактный телефон, подпись ответственного за прием (получение) запроса	
and the second s	(Ф.И.О.)
езультат предоставления муниципальной услуги	$(\Psi.H.O.)$
олучен 20 года / с дасшифровка подписи	e commence of the commence of
аявитель / с расшифровка подписи	
МАЛИС	
Payroc o unelloctable	нии муниципальной услуги
Запрос о предоставле	жело обуществоимого самоуправления»
«Регистрация уставов территориального общественного самоуправления»	
(измен	ения в устав)
	C CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR
Прошу зарегистрировать в аппар	рате Совета депутатов муниципального округа
Verage Handhalla B Verage Tenn	иториального общественного самоуправления
Метрогородок изменения в эстав терр	»».
((
Локументы, необходимые	для получения муниципальной услуги
	din Hony forms
прилагаются.	
В тот препоставления муниципаль	ьной услуги прошу (нужное подчеркнуть):
Результат предоставления муниципа	вета депутатов муниципального округ
1) выдать лично в аппарате Со	
Метрогородок или моему представите	лю;
A	The second secon
2) паправить почтовым отправление	м по адресу:
2) направить почтовым отправление	м по адресу:
2) направить почтовым отправление	м по адресу:
2) направить почтовым отправление	м по адресу:
2) направить почтовым отправление	м по адресу:
	м по адресу:
Сведения о заявителе:	м по адресу:
	м по адресу:
Сведения о заявителе: фамилия, имя, отчество	м по адресу.
Сведения о заявителе: фамилия, имя, отчество место жительства	м по адресу:
Сведения о заявителе: фамилия, имя, отчество	м по адресу.
Сведения о заявителе: фамилия, имя, отчество место жительства	м по адресу.
Сведения о заявителе: фамилия, имя, отчество место жительства	м по адресу:
Сведения о заявителе: фамилия, имя, отчество место жительства контактный телефон, адрес	м по адресу:
Сведения о заявителе: фамилия, имя, отчество место жительства контактный телефон, адрес Заявитель	м по адресу.
Сведения о заявителе: фамилия, имя, отчество место жительства контактный телефон, адрес	электронной почты (при наличии
Сведения о заявителе: фамилия, имя, отчество место жительства контактный телефон, адрес Заявитель	электронной почты (при наличии
Сведения о заявителе: фамилия, имя, отчество место жительства контактный телефон, адрес Заявитель подпись расшифро	м по адресу: ———————————————————————————————————
Сведения о заявителе: фамилия, имя, отчество место жительства контактный телефон, адрес Заявитель	электронной почты (при наличи)