# Додаток

# до Порядку роботи з повідомленнями,

# що надходять за «телефоном довіри»

до відділу адміністративно-дозвільних

процедур Арбузинської районної

державної адміністрації

Миколаївської області

(пункт 3 розділу ІІІ)

# 

**ВІДДІЛ АДМІНІСТРАТИВНО-ДОЗВІЛЬНИХ ПРОЦЕДУР**

**АРБУЗИНСЬКОЇ РАЙОННОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ**

**МИКОЛАЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

|  |
| --- |
| ЗВЕРНЕННЯ ЗА «ТЕЛЕФОНОМ ДОВІРИ» |

|  |
| --- |
| Дата |
| Реєстраційний індекс |

|  |  |
| --- | --- |
| Прізвище,  ім’я, по батькові громадянина | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Місце проживання | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Контактний телефон |  |
| Соціальний стан, категорія |  |
| Зміст порушеного питання |  |