

Міському голові
Бойченко Т.І.

(прізвище , ім'я, по батькові заявника)

місце проживання:

(місто, вулиця, номер будинку)

моб. телефон

ЗАЯВА

Прошу надати дозвіл на погодження режиму роботи об'єкту торгівлі та сфери послуг
за адресою: _____

за наступним графіком: _____

Число

Підпис