**Образец заявления**

|  |
| --- |
| **Главе Сабинского****муниципального района****Р.Н. Минниханову**от Иванова Ивана Ивановича,проживающего по адресу:ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, д.\_\_\_, кв.\_\_\_, п.г.т. Богатые Сабы, Сабинский муниципальный район, РТ,422060, **Соц. положение** (пенсионер, служащий)**Льготная категория** (инвалид, участник ВОВ, многодетная мать)**Телефон----------------------------------****Заявление**(в заявлении изложить суть вопроса)**Число, подпись** |