

Вороновский районный исполнительный комитет
Иванова Ивана Ивановича
(фамилия, имя, отчество заявителя)
г.п. Вороново, ул. Октябрьская, д. 3
(адрес постоянного проживания)
40896, 80294985693
(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать дубликат на право обслуживания потенциально
опасных объектов в связи с утратой_____

(указать причину)

Дата 01.01.2025


(подпись)

И.И. Иванов
(инициалы, фамилия)