НАРОДНОМУ ДЕПУТАТУ УКРАЇНИ
Мірошниченку
Ігорю Михайловичу

_____
(Прізвище, ім'я, по батькові

_____
повна фактична адреса проживання, контактний номер телефону)

_____
(звернення, зауваження, пропозиції, заява, скарга, прохання, вимога)
(індивідуально чи колективно)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Додаток:

_____ _____
дата *особистий підпис*