|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Главе администрации муниципального образования Камынинское Плавского района*** ***Кожуриной В.В.*** |
|  | ***Фамилия, Имя, Отчество*** ***автора обращения, запроса******почтовый адрес,******контактный телефон*** |

Подробно изложить суть обращения или запроса

|  |  |
| --- | --- |
| Дата написания  | Личная подпись |