

Председателю Контрольно-счетной палаты
Павлово-Посадского городского округа
Московской области

От _____
(ФИО заявителя)

(адрес)

(контактные телефоны,
электронная почта)

ЗАЯВЛЕНИЕ
(в свободной форме)

« ____ » _____

(подпись заявителя)

В Контрольно-счетную палату
Павлово-Посадского городского округа
Московской области

От _____
(ФИО заявителя)

(адрес)

(контактные телефоны,
электронная почта)

ЗАЯВЛЕНИЕ
(в свободной форме)

« _____ » _____

(подпись заявителя)