**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,  422055,  **Соц. положение** (пенсионер, служащий)  **Льготная категория** (инвалид, участник ВОВ, многодетная мать)  **Телефон----------------------------------**  **Заявление**  (в заявлении изложить суть вопроса)  **Число, подпись** |