

ЗРАЗОК ЗВЕРНЕННЯ ВІД ФІЗИЧНИХ ОСІБ/ФОП

Департамент територіального
контролю міста Києва виконавчого
органу Київської міської ради
(Київської міської державної
адміністрації)

(Прізвище, ім'я по батькові заявника,
місце проживання (вулиця, №
будинку, № квартири місто, район,
село, поштовий індекс))
контактний телефон
ел. адреса

Заява

Прошу закрити контрольну картку № _____ на тимчасове
порушення благоустрою та його відновленням в зв'язку з ліквідацією аварії на
інженерних мережах (вказати назву інженерних мереж)
_____ за адресою (вказати адресу
проведення робіт): _____.

Додатки:

1. Оригінал контрольної картки.

(Дата)

(Підпис)