

Додаток до додатка 4  
до рішення виконкому  
районної у місті ради  
від 20 лютого 2019 року № 65

Голові Саксаганської районної у місті ради  
Беззубченку В. В.


(П.І.Б. друківаними літерами)

\_\_\_\_\_ (ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

\_\_\_\_\_ (місце реєстрації або місце проживання)

\_\_\_\_\_ (контактний телефон)

### Заява

Прошу на черговому засіданні виконкому \_\_\_\_\_ районної у місті  
ради в \_\_\_\_\_ розглянути питання стосовно скасування цілодобового  
(місяць)  
або подовженого режиму роботи: з \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ в об'єкті  
бізнесу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (назва об'єкта)

який розміщено за адресою: \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ р. \_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_ (ПІБ суб'єкта звернення/уповноваженої особи)

Заповнюється адміністратором:

" _____ " _____ 20 _____ р. (дата надходження заяви)  _____ (підпис)	Реєстраційний номер _____  _____ (ініціали та прізвище адміністратора)
--	---