

Главе администрации города Алушты  
Республики Крым

\_\_\_\_\_

(И.О. Фамилия)

от

\_\_\_\_\_

(Фамилия Имя Отчество)

\_\_\_\_\_

Адрес места жительства (пребывания):  
индекс \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

контактный  
телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас предоставить информацию о времени и месте проведения

\_\_\_\_\_  
(указать вид мероприятий)

проводимых в период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ в муниципальном  
образовании городской округ Алушта Республики Крым.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(личная подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О. Фамилия)