ЗРАЗОК форми запиту:

Кому_____
_____
_____
_____
_____

Від кого (П.І.Б. (найменування для юридичної особи)_____
_____
_____

Поштова адреса або електронна пошта, номер телефону_____
_____
_____
_____

ЗАПИТ

_____ **(підпис)**

_____ **(дата)**