В МБУ Анивская ЦКС

 (наименование Учреждения)

от Иванова Ивана Ивановича

проживающего г. Анива, ул. Калинина, д.1, кв.1

тел. 8-000-000-00-00

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении информации

Прошу Вас предоставить информацию о времени и месте культурно-массовых и выставочных мероприятий, организованных муниципальными учреждениями культуры Районным Домом культуры г. Анива в сентябре 2018 года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Информацию прошу предоставить:

* почтовым отправлением по адресу: г. Анива, ул. Калинина, д.1, кв.1
* по электронной почте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* при личном обращении в Учреждение

(поставить отметку напротив выбранного варианта)

 (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_Иванов И.И.\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

"15" августа 2018 г.

 (дата подачи заявления)