

TABIVERE VALLAVALITSUS

AVALDUS

“.....“..... 20.... .a.

Avaldaja nimi:

Isikukood:

(Sünniaeg)

Elukoht:

Telefoninumber:

Arveldusarve nr/sularahas:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Soovin, et minu avalduse vaatab läbi ja teeb otsuse vallavalitsuse sotsiaalkomisjon

.....
(avaldaja allkiri)