**ФОРМА ОБРАЩЕНИЯ ГРАЖДАН**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество **\*** | |  |
| Почтовый индекс **\*** | |  |
| Регион/район **\*** | |  |
| Город/село **\*** | |  |
| Улица, номер дома, квартиры **\*** | |  |
| Электронный адрес **\*** | |  |
| Статус заявителя **\*** | Пенсионер |  |
| Предприниматель |  |
| Инвалид |  |
| Рабочий |  |
| Студент, учащийся |  |
| Осужденный |  |
| Без определенного места жительства |  |
| Бюджетник |  |
| Безработный |  |
| Военнослужащий или член его семьи |  |
| Телефон **\*** | |  |
| Я даю свое согласие на обработку, использование и распространение моих персональных данных  (ДА\НЕТ)\* | |  |
| Текст обращения: **\*** | |  |

**\*Обязательные поля для заполнения**

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (Ф.И.О.)