

Форма заявления/обращения

685099, Магаданская область,
г. Магадан, ул. Пролетарская, д.14

руководителю администрации
Особой экономической зоны
Магаданской области
С.Н. Гребенюку

ФИО гражданина _____
адрес/место проживания _____
контактный телефон _____

заявление/обращение.

дата

подпись