Форма обращения гражданина в КСП округа утверждена распоряжением от 25.11.2015 № 64 «О форме обращения гражданина в КСП Наро-Фоминского городского округа».

Председателю КСП
Наро-Фоминского городского округа
_____
_____
(Ф.И.О. заявителя)
_____
(адрес места регистрации,
либо адрес для доставки почтовой корреспонденции,
или адрес электронной почты)

Заявление

Прошу провести проверку использования бюджетных средств (сумма, целевое направление, объект) и (или) муниципального имущества (принадлежность имущества).

Указать причины обращения (произвольно).

Дата Подпись