

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
к административному регламенту
«Предоставление жилого
помещения муниципального
жилищного фонда по договору
социального найма»

ФОРМА ЖАЛОБЫ
на решения и действия (бездействия) органа, предоставляющего
муниципальную услугу, а так же их должностных лиц,
муниципальных служащих

Главе Сенного сельского поселения
Темрюкского района

(инициалы, фамилия главы)

(Ф.И.О. заявителя)

(адрес проживания)

(паспортные данные)

тел. _____

адрес эл. почты _____

почтовый адрес для направления ответа

ЖАЛОБА

Наименование органа предоставляющего муниципальную услугу, должностного лица, органа, предоставляющего муниципальную услугу, муниципального служащего, решения, действия (бездействия) которых обжалуются _____

Сведения об обжалуемых решениях и действиях (бездействии) органа, предоставляющего муниципальную услугу, должностного лица органа, предоставляющего муниципальную услугу, либо муниципального служащего

Доводы, на основании которых заявитель не согласен с решением и действием (бездействием) органа, предоставляющего муниципальную услугу, должностного лица органа, предоставляющего муниципальную услугу, либо муниципального служащего

Приложение*:

_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(расшифровка)

Получено: _____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(расшифровка)

* Заявителем могут быть представлены документы (при наличии), подтверждающие доводы заявителя, либо их копии

Глава Сенного сельского поселения
Темрюкского района

С.И. Лулудов