Директору ГКУСО РО
Новошахтинского центра помощи детям
Е.А.Шатохиной

_____
(ФИО заявителя полностью)

_____
(адрес полностью: индекс, область, город, улица, дом)

_____
(Контактный телефон)

Заявление (обращение, жалоба)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Приложение:

_____
_____

Дата, подпись