**З р а з о к  
звернення (заяви, скарги, клопотання)**

Керівнику Київської міської прокуратури  
  
  
 Прізвище, ім’я, по батькові заявника

поштова адреса,

телефон

Заява (скарга)

         Суть оскаржуваного питання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
         Вимога (прохання) до прокурора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата                                      (підпис)                                (П.І.Б.)