**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.)