

ЗРАЗОК ЗВЕРНЕННЯ ГРОМАДЯНИНА

Директору Хмельницької обласної
універсальної наукової бібліотеки
Катерині ЧАБАН

*
(Прізвище, ім'я, по батькові заявника)

*
повна поштова адреса заявника та
електронна адреса (за наявності)

З в е р н е н н я

(зауваження, пропозиції, заява, скарга, прохання, вимога)

(суть порушеного питання)

Прошу розглянути дане питання та надати письмову відповідь за адресою
(вказати поштову адресу або e-mail)

Дата

Особистий підпис

Власне ім'я та прізвище

*

Звернення, направлені на офіційну електронну адресу Хмельницької
ОУНБ, є різновидом письмового звернення.