

Депутату Волинської обласної ради  
Гузію Ігорю Володимировичу

---

*(Прізвище, ім'я, по-батькові)*

---

*(адреса)*

---

*(контактний телефон)*

### **Звернення**

---

---

---

---

*(Текст звернення про матеріальну допомогу)*

---

*(Дата)*

---

*(Підпис)*