ПРИЛОЖЕНИЕ №4

**Образец информации-квитка, выдаваемой заявителю**

 **АМС г.Владикавказа 362040 пл.Штыба, 2**

вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_2016 г.

Обращаться по телефону: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

каб. №\_\_\_\_\_\_\_\_с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_2016 г.

Управление документационного обеспечения деятельности АМС и приема граждан: 25-45-43