............BELEDİYESİ

SOSYAL HİZMETLER ŞUBEMÜDÜRLÜĞÜNE

            .... İli....İlçesi ...mahallesi BinaNo:.. Daire No. adresinde ikamet etmekteyim. Eşimve ben rahatsızlığımızdan dolayı çalışamıyoruz, geçimimizi komşularınyardımıyla sürdürmekteyiz. Kömür yarımınızdan faydalanmak istiyorum

           Arz ederim.././2011

TELEFON:                                                                                        ADSOYAD

ADRES:                                                                                             İMZA