

ASUTUSESISESEKS KASUTAMISEKS

Avinurme Vallavalitsus  
Võidu 9  
Avinurme alevik  
42101 Ida- Virumaa

Nimi.....

Kontakt.....

**AVALDUS**

Mina, ..... (nimi ja isikukood) ,  
palun lükata lund minu elukohani ja selle õuelt aadressil .....

.....

Vajan abi, sest mulle on määratud ..... (raskusaste) puue.

Kuupäev .....

Allkiri .....