

Комісія з регулювання азартних ігор та лотерей

вул. Бориса Грінченка, 3, 01001

(прізвище, ім'я, по батькові (у разі наявності))

(місце проживання)

(e-mail, контактний телефон (у разі наявності))

**ЗАЯВА
про надання безоплатної первинної правової допомоги**

Прошу надати мені безоплатну первинну правову допомогу з питання, віднесеного до повноважень Комісії з регулювання азартних ігор та лотерей, відповідно до Закону України «Про безоплатну правову допомогу».

(суть питання, вид безоплатної первинної правової допомоги, яку необхідно надати (надання правової інформації; надання консультацій і роз'яснень з правових питань; складення заяв, скарг та інших документів правового характеру (крім документів процесуального характеру); надання допомоги в забезпеченні доступу до вторинної правової допомоги та медіації))

Додатки: *(за наявності)*

Дата

Підпис