Анкета кандидата

в состав Общественной палаты Ачинского района

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя Отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Зарегистрированный(-ая) по адресу: |  |
| Фактический адрес проживания |  |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| Контактный телефон (дом., сотовый, рабочий) |  |
| Наименование общественной организации (объединения), представителем которой я являюсь  |  |

Подпись кандидата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г.