Исполняющему полномочия

Главы Ачинского района

Я.О. Долгиреву

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 Фамилия И.О.

 проживающего(ей) по адресу:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, Имя, Отчество представителя общественной организации

даю свое согласие на выдвижение меня в состав Общественной палаты Ачинского района.

Дополнительно сообщаю, что не являюсь лицом, замещающим государственную должность в Российской Федерации и Красноярском крае, должность муниципальной службы, а также лицом, замещающим выборные должности в органах местного самоуправления.

Приложения: анкета кандидата, согласие на обработку персональных данных кандидата.

 Подпись заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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