
(наименование должности руководителя
территориального органа исполнительной власти, членом
общественного совета при котором является заявитель)

Заявление

о прекращении полномочий члена общественного совета
в связи с избранием в другой общественный совет

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

_____, _____.____ г.р., паспорт

_____,

(номер, серия паспорта, кем и когда выдан)

(адрес регистрации)

прошу прекратить мои полномочия члена Общественного совета при

(наименование территориального органа исполнительной власти, членом общественного совета при котором является заявитель)

в случае моего избрания в Общественный совет при

(наименование территориального органа исполнительной власти, в состав общественного совета при котором заявитель избирается)

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

«__» _____ 2019 г.
(дата заполнения)