Министерство территориального развития

Забайкальского края

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

О включении в Общественный совет при Министерстве территориального развития Забайкальского края

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

 (фамилия, имя, отчество)

прошу включить меня в состав Общественного совета при Министерстве территориального развития Забайкальского края.

В случае согласования моей кандидатуры подтверждаю соответствие требованиям, предъявляемым к члену Общественного совета при Министерстве территориального развития Забайкальского края и выражаю свое согласие войти в состав Общественного совета.

К заявлению прилагаю:

- анкету кандидата в Общественный совет;

- согласие на обработку персональных данных.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)