ПРИЛОЖЕНИЕ

|  |  |
| --- | --- |
|  | Председателю конкурснойкомиссии по проведению муниципального этапаобластного конкурса на звание «Лучшее территориальное общественное самоуправление в Ростовской области»на территории муниципального образования «Город Азов» |

ЗАЯВКА

на участие в муниципальном этапе областного конкурса на звание

«Лучшее территориальное общественное самоуправление

в Ростовской области» на территории муниципального образования «Город Азов» на территории муниципального образования «Город Азов»

Прошу включить\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (наименование территориального общественного самоуправления)

в число участников муниципального этапа областного конкурса на звание «Лучшее территориальное общественное самоуправление в Ростовской области» на территории муниципального образования «Город Азов».

Приложение:

Контактные телефоны

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(председатель органа ТОС № \_\_\_) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.) |