Главе администрации Кавалеровского муниципального округа

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

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

(указать Ф.И.О.)

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

З А Я В Л Е Н И Е

В соответствии со статьей 11 Положения о территориальном общественном самоуправлении в Кавалеровском муниципальном округе, утвержденного решением Думы Кавалеровского муниципального округа от 27.04.2023 № 168, прошу зарегистрировать Устав ТОС «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» Кавалеровского муниципального округа на основании представленных документов.

Приложения:

1. протокол собрания (конференции) граждан от № с подписными листами – на \_\_ л. в 1 экз.;
2. копия решения Думы Кавалеровского муниципального округа от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_ «Об установлении границ территориального общественного самоуправления «» Кавалеровского муниципального округа» – на \_\_ л. в 1 экз.;
3. копия Устава территориального общественного самоуправления «» Кавалеровского муниципального округа» – на \_\_ л. в 2 экз.

\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись фамилия, инициалы