В Думу Кавалеровского муниципального округа

От: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

З А Я В Л Е Н И Е

В соответствии со статьей 7 Положения о территориальном общественном самоуправлении в Кавалеровском муниципальном округе, утвержденного решением Думы Кавалеровского муниципального округа от 27.04.2023 № 168, прошу принять решение об установлении границы территории ТОС «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» Кавалеровского муниципального округа согласно представленному описанию границ территории, на которой планируется осуществлять территориальное общественное самоуправление, и приложенной к нему схеме границ территории.

Приложения:

1. протокол собрания (конференции) граждан территориального общественного самоуправления «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» Кавалеровского муниципального округа от \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_ с подписными листами – на \_\_ л. в 1 экз;
2. описание границ территории, на которой планируется осуществлять территориальное общественное самоуправление, с приложением схемы границ территории – на \_\_ л. в 1 экз.

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

 дата подпись фамилия, инициалы