|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1  к Положению  о проведении конкурса «Лучшее территориальное общественное самоуправление города Барнаула» |

ФОРМА ЗАЯВКИ

для участия в конкурсе «Лучшее территориальное

общественное самоуправление города Барнаула»

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Город |  |  | Регистрационный номер заявки,  дата, время приема |  |
| Район города |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование ТОС (в соответствии с Уставом ТОС) |  |
| Почтовый адрес с указанием индекса, контактный номер телефона, адрес электронной почты |  |
| Дата создания ТОС |  |
| Банковские реквизиты ТОС |  |
| Председатель ТОС (Ф.И.О., контактный номер телефона, адрес электронной почты (при наличии) |  |

Достоверность предоставленной информации, документов и готовность принимать участие в конкурсе подтверждаю.

Председатель ТОС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи

М.П. (при наличии) «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.