Приложение 1

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 ТОС  |  |
| Дата создания ТОС |  |
| Банковские реквизиты ТОС |  |
| Председатель ТОС (Ф.И.О., контактный номер телефона, адрес электронной почты) |  |

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

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

 подпись расшифровка подписи

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

М.П. (при наличии)