Приложение 1

к Положению о помощнике депутата Думы Соликамского муниципального округа

**Форма представления депутата Думы Соликамского муниципального округа о назначении помощника депутата**

# Председателю Думы Соликамского муниципального округа

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (Ф.И.О.)

# депутата Думы Соликамского муниципального округа по избирательному округу №\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (Ф.И.О.)

# ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

# Прошу назначить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О. полностью)

# помощником депутата Думы Соликамского муниципального округа \_\_\_\_\_\_\_

# (номер созыва)

# созыва по избирательному округу №\_\_\_\_, осуществляющим деятельность на общественных началах.

# Прилагаемые документы:

заявление гражданина;

фотография 30\*40 мм,

согласие на обработку персональных данных.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, Ф.И.О. депутата)