|  |
| --- |
| В Администрацию  Евгащинского сельского поселения Большереченского муниципального района Омской области |

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения,

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

адрес места жительства (регистрации) - для физических лиц;

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

наименование, ОГРН, место нахождения

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

и адрес – для юридических лиц)

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес эл. почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВКА

О ПРИНЯТИИ УЧАСТИЯ В ПУБЛИЧНЫХ СЛУШАНИЯХ

Прошу зарегистрировать меня в качестве участника публичных слушаний по вопросу «О выражении согласия населения на преобразование Евгащинского сельского поселения Большереченского муниципального района Омской области путем его объединения с иными муниципальными образованиями, входящими в состав Большереченского муниципального района Омской области, с наделением вновь образованного муниципального образования статусом муниципального округа»., назначенных решением Совета Евгащинского сельского поселения Большереченского муниципального района Омской области от 26 апреля 2024 года № 186 на 7 мая 2024 года в 11 часов.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, инициалы)