В Муниципальный Совет МО г. Петергоф

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | от  |  | , |
|  |  | (фамилия и инициалы) |
|  |  | проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | (указать адрес и телефон) |

**Заявление**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, |  | , |
|  | (фамилия, имя и отчество) |  |
| прошу зарегистрировать меня для участия в конкурсе на замещение должности главы местной администрации муниципального образования город Петергоф, назначенном  |
| Муниципальным Советом на  |  |  |
|  | (указать дату проведения конкурса) |  |
| Подпись: |  |  |
|  | (расшифровка подписи) |  |
| " |  | " |  | 20  |  | г. |  |