**ФОРМА ЗАЯВКИ**

**на участие в работе центра общественного наблюдения (видеонаблюдения)**

|  |
| --- |
| Заявка на участие в работе центра общественного наблюдения (видеонаблюдения)  В Общественную палату Ставропольского края  Я, гражданин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование органа, выдавшего паспорт)  прошу допустить меня к участию в работе центра общественного наблюдения (видеонаблюдения) Ставропольского края для осуществления видеонаблюдения за ходом голосования (подведением итогов голосования) на избирательных участках №\_\_\_\_\_\_ .  в период с \_\_\_\_\_\_\_часов \_\_\_\_\_\_\_минут \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.  по \_\_\_\_\_\_\_часов \_\_\_\_\_\_\_минут \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.  Контактный адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |