

В конкурсную комиссию по отбору кандидатур на должность Главы муниципального образования «Муниципальный округ Игринский район Удмуртской Республики»

(ф.и.о.)

(адрес места жительства)

(адрес электронной почты)

(контактный телефон)

Заявление

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

желаю принять участие в конкурсе по отбору кандидатов на должность Главы муниципального образования «Муниципальный округ Игринский район Удмуртской Республики».

Настоящим подтверждаю, что я являюсь гражданином Российской Федерации, дееспособен, не имею ограничений пассивного избирательного права для избрания выборным должностным лицом местного самоуправления, сведения, содержащиеся в документах, представляемых мной для участия в данном конкурсе, соответствуют действительности, а сами документы не являются подложными.

В случае избрания Главой муниципального образования «Муниципальный округ Игринский район Удмуртской Республики» обязуюсь в пятидневный срок сложить с себя обязанности, несовместимые со статусом Главы муниципального образования, и представить в Совет депутатов муниципального образования «Муниципальный округ Игринский район Удмуртской Республики» копию приказа (иного документа), подтверждающего это.

Достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении, подтверждаю, даю согласие на их проверку.

В соответствии со статьёй 165.1 Гражданского кодекса Российской Федерации от 30.11.1994 № 51-ФЗ даю согласие на уведомление и направление корреспонденции по указанному мною адресу электронной почты, а также направления телефонограммы по указанному мною номеру телефона.

_____ (дата) _____ (подпись)

Перечень документов, прилагаемых к заявлению:

1. _____
2. _____
3. _____