|  |  |
| --- | --- |
|  | *Руководителю общественного объединения* |

Я, *Фамилия Имя Отчество* даю согласие на выдвижение меня в члены Общественной палаты Хабаровского края IV состава*.*

Условий, препятствующих выполнению обязанностей члена Общественной палаты согласно пункту 2 статьи 7 Федерального закона от 23 июня 2016 г. № 183-ФЗ "Об общих принципах организации и деятельности общественных палат субъектов Российской Федерации" не имеется.

*Дата Подпись*