**Форма № 2**

Заместителю Председателя

Правительства Хабаровского края - министру природных ресурсов края

А.Б. Ермолину

СОГЛАСИЕ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ф.И.О.

даю согласие на выдвижение меня в члены Общественного совета при министерстве природных ресурсов Хабаровского края*.*

 Подтверждаю отсутствие у меня ограничений для вхождения в состав Общественного совета, определенных частью 4 статьи 13 Федерального закона от 21 июля 2014 г. № 212-ФЗ "Об основах общественного контроля в Российской Федерации".

*Дата Подпись кандидата*