

**Міському голові**

**Василю АНТОНЮКУ**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(найменування організації, П.І.Б.)

**ЗАЯВА**

Прошу включити до складу постійно діючої комісії з відбору незалежних членів наглядової ради комунального некомерційного підприємства «Дубенська міська лікарня» Дубенської міської ради представника

\_\_\_\_\_ (найменування організації)

\_\_\_\_\_ (П.І.Б., телефон, електронна пошта).

Додаток:

Документи, які підтверджують відповідність кандидата критеріям, на \_\_\_\_ арк, у 1 прим.

Копія статуту (положення) на \_\_\_\_ арк, у 1 прим.

Витяг з Єдиного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань на \_\_\_\_\_ арк., у 1 прим.

Голова

(ПІБ)