Приложение № 3

|  |  |
| --- | --- |
|  | Членам инициативной группы |

**Заявление**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выражаю согласие войти в состав  
 (Ф.И.О.)

Общественной палаты Саратовской области.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)