

ФОРМА ЗАЯВКИ
на участие в работе Центра общественного наблюдения (видеонаблюдения)

Заявка на участие в работе Центра общественного наблюдения
(видеонаблюдения)

В Общественную палату Российской Федерации

Я, гражданин _____,
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серии _____ номер _____ выдан _____ года,

_____ (наименование органа, выдавшего паспорт)

прошу допустить меня к участию в работе Центра общественного наблюдения (видеонаблюдения) Общественной палаты Российской Федерации для осуществления видеонаблюдения за ходом голосования (подведением итогов голосования) на избирательных участках № _____.

в период с _____ часов _____ минут _____ 2024 г.

по _____ часов _____ минут _____ 2024 г.

Контактный адрес электронной почты: _____

Контактный телефон: _____