**Заявка**

от кандидата в Совет Сибирского Территориального отделения СРО ААС

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| ОРНЗ |  |
| должность |  |
| Основное место работы |  |
| Контактный телефон |  |
| Е-mail |  |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО)