**Заявка на участие в смотре-конкурсе лучших практик муниципальных образований Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в области библиотечного дела**

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

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

(наименование учреждения)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявляю о своем решении принять участие в смотре-конкурсе лучших практик муниципальных образований Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
в области библиотечного дела, организовать участие жителей муниципального образования в общественном обсуждении проектов участников Конкурса.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Орган местного самоуправления**Юридический адресРуководитель: ФИО, должностьМ.П. |  | **Заявитель**Официальное наименованиеЮридический адресРуководитель: ФИО, должностьСлужебный телефонЭлектронный адрес |