

Главе МО СП «Кабанское»

Николаевой Л.С.

(имя, отчество, фамилия руководителя)

от Фроловой Татьяны Васильевны,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающей по адресу:

с. Кабанск, ул. Полевая, 60/1,

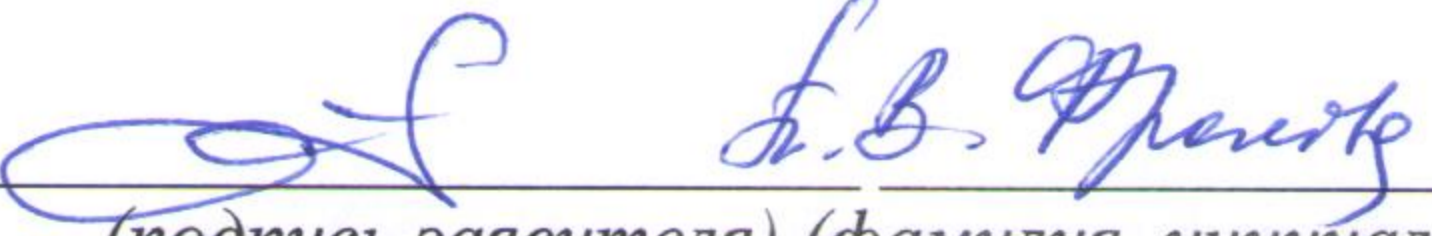
тел.: 89085974221

(адрес, телефон)

Заявление

**О выдаче справки о численности граждан, достигших 16-летнего
возраста, проживающих на территории организации ТОС**

Инициативная группа граждан в количестве шести человек просит
выдать справку о численности граждан, достигших 16-летнего возраста,
проживающих на территории организации ТОС «УСПЕХ»
с адреса: с. Кабанск ул. Полевая, 28 до адреса: с. Кабанск ул. Полевая, 97.
(указываются предполагаемые границы ТОС с названиями улиц и
номераами домов)


(подпись заявителя) (фамилия, инициалы)

" 19 " апреля 20 24 г.

**АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ «КАБАНСКОЕ»
КАБАНСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ**

Адрес: Октябрьская ул.,8, с.Кабанск, Кабанский район
Республики Бурятия,671200, Телефон (30138) 43-3-91

Республики Бурятия
с. Кабанск, Кабанский район,
671200, ул. Октябрьская , 8,
Тел. (30138) 43-2-77,43-2-87 факс 43-3-91
E-mail:kabansk @kabansk.org
Исх. От 15.05.2024г. №

Инициативной группе по организации
ТОС «УСПЕХ»
Фроловой Т.В

Справка

Численность зарегистрированных граждан на территории организации ТОС
«УСПЕХ» с адреса: РБ,Кабанский район, с.Кабанск, ул. Полевая, д. 28 до
адреса: с.Кабанск, ул.Полевая, д.97, составляет:

Граждан 16летнего возраста – 5ч.

Граждан до 16 лет – 79ч.

Граждан после 16лет – 263ч.

Глава – Руководитель
Администрации МО СП «Кабанское»



Л.С. Николаева

Исполнитель А.В. Вторушина 8(30138) 43-3-91