

Приложение 2  
к Положению о помощниках-  
консультантах депутата  
Донецкого городского совета  
Донецкой Народной Республики  
(пункт 3.2)

Председателю  
Донецкого городского совета  
Донецкой Народной Республики

от \_\_\_\_\_,  
(ФИО полностью)

зарегистрированного по адресу:  
\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_  
адрес электронной почты  
\_\_\_\_\_

адрес сайта и (или) страницы  
сайта в информационно-  
телекоммуникационной сети  
«Интернет»  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить меня на общественных началах помощником-консультантом депутата Донецкого городского совета Донецкой Народной Республики первого созыва \_\_\_\_\_.

(ФИО депутата полностью)

В течение трех рабочих дней со дня прекращения статуса помощника-консультанта обязуюсь возвратить в Донецкий городской совет Донецкой Народной Республики удостоверение помощника-консультанта.

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)