|  |  |
| --- | --- |
| **БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ** | Общественная палата Краснодарского края  |
|  | 350020, г. Краснодар, ул. Красная, 178 |

Представление

 Представляем для участия в конкурсе по избранию в члены Общественного совета при Управлении ФНС России по Краснодарскому краю в качестве кандидата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(фамилия, имя, отчество полностью)*

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 *(наименование НКО)*

 Сообщаем следующие сведения об организации:

1. Полное наименование юридического лица:

2. ИНН:

3. ОГРН:

4. Выдержка из устава юридического лица о его целях и задачах.

5. Описание деятельности организации, перечень реализованных и реализуемых проектов.

6. Актуальные сведения о количестве членов организации, участников, волонтерах, сотрудников организации (при наличии).

7. Актуальные сведения об имеющихся у организации отделениях, филиалах и представительствах.

**Руководитель И.О. Фамилия**

 *МП подпись*