

**Відомості про особу (осіб),
яка має право представляти громадське формування для здійснення
реєстраційних дій Громадської організації "_____"**

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)	Дата народження	Контактний номер телефону та інші засоби зв'язку
_____	_____ року	+380(____)_____, email: _____

«_____» _____ 2022р.

Голова ГО "_____" _____ / _____ /