Приложение к письму

Список участников диалоговой площадки в режиме ВКС из студий администраций

Муниципальное образование: _____

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Занимаемая должность (служебная, общественная)	Примечание (телефон)
Представители органов власти, органов местного самоуправления, государственных и муниципальных организаций (в алфавитном порядке)			
Представители общественных организаций, инвалиды, родители детей-инвалидов, ветераны боевых действий (в алфавитном порядке)			

Контактное лицо: _____, телефон:_____