***Приложение № 3***

ДО ОБЩИНСКИ СЪВЕТ

СЛИВЕН

**П ИС М Е Н О С Ъ Г Л А С И Е**

Долуподписаният/та/............................................................................................ *(собствено, бащино, фамилно име)*притежаващ/а/ лична карта № .......................... издадена от ................................. на .................... г., ЕГН ......... живущ/а/ на адрес:………………………………………………………….………………………… тел.................................................., e-mail: .....................................................................

 УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

Съгласен/а/ съм да бъда избран/а/ за СЪДЕБЕН ЗАСЕДАТЕЛ в съдебния район на Окръжен съд –Сливен/Районен съд-Сливен /*ненужното се зачертава*/

дата: ................................... Декларатор:…………………..

гр. ....................................