***Приложение № 3***

**ДО ОБЩИНСКИ СЪВЕТ**

**СЛИВЕН**

**П И С 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. ......................................