

СВЕДЕНИЯ

о членах Региональной контрольно-ревизионной комиссии (ревизоре) _____ регионального отделения Общероссийской общественной организации «Всероссийская полицейская ассоциация МПА»

Официальный адрес: _____
(Почтовый индекс, адрес, тел., факс, e-mail)

№ п/п	Занимаемый пост	Ф.И.О.	Дата рождения	Адрес местожительства тел., факс, e-mail
1	Председатель РКРК			
2	Заместитель Пред.РКРК			
3	Ревизор			

Президент _____
регионального отделения _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)
ВПА МПА

Секретарь _____
регионального отделения _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)
ВПА МПА

« _____ » _____ 201__ г.