

**Начальнику управления
по регулированию тарифов
Тамбовской области
С.А.Варковой**

(Ф.И.О.)

(должность и место работы)

контактная информация (телефон, E-mail)

место жительства (для гражданина)

**Заявление
о включении в состав общественного совета при управлении по
регулированию тарифов Тамбовской области на период полномочий
2015-2018 г.г.**

Прошу включить в состав общественного совета при управлении по
регулированию Тамбовской области

Подпись

Дата
