…………………. PARTİSİ İL TEŞKİLATI

Sayı : …./…/202…

Konu : Organ Değişikliği

TRABZON VALİLİĞİ

 (İl Sivil Toplumla İlişkiler Müdürlüğü)

………………………………………… Partisi İl Başkanlığının organ değişikliği ile ilgili karar ve ekleri ilişikte sunulmuştur.

 Gereğini arz ederim.

 Başkan Ad-Soyadı

 İmza

İletişim

Cep Tel:

EKLER:

1-Karar Fotokopisi

2-Görev Getirilen Kişilere Ait (Kimlik Foto-İkametgâh-Adli Sicil Kaydı)