

Приложение 2  
к Положению о помощнике депутата  
Парламента Республики Северная Осетия – Алания

Депутату Парламента  
Республики Северная  
Осетия – Алания

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Даю согласие на осуществление полномочий помощника депутата Парламента Республики Северная Осетия – Алания \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

С Законом Республики Северная Осетия – Алания «О статусе депутата Парламента Республики Северная Осетия – Алания» и Положением о помощнике депутата Парламента Республики Северная Осетия – Алания ознакомлен (а).

По истечении срока полномочий обязуюсь сдать удостоверение помощника депутата в Организационный отдел Аппарата Парламента Республики Северная Осетия – Алания.

Приложения:

1. Анкета помощника депутата.
2. Копия паспорта.
3. Две фотографии 3×4.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)