ПРОЕКТ

Форма

РЕЕСТР
территориального общественного самоуправления
в _____
(наименование муниципального образования)

№ п/п	Дата внесения записи о ТОС	Дата и номер акта ОМС о регистрации устава ТОС (о внесении изменений и дополнений в устав ТОС)	Информация о наличии у ТОС статуса юридического лица	Наименование ТОС (полное и сокращенное наименование ТОС - в случае регистрации ТОС в качестве юридического лица)	Описание границ территории, на которой действует ТОС, реквизиты решения представительного органа муниципального образования об утверждении границ	Место нахождения органов ТОС	Ф.И.О. руководителя органа ТОС (дата избрания и срок полномочий)	Сведения о прекращении деятельности ТОС	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10