

Информационное письмо
о продолжении деятельности общественного объединения
Ставропольское региональное отделение Всероссийского общественного движения
добровольцев в сфере здравоохранения "Волонтеры-медики"

(полное наименование некоммерческой организации)

ОГРН 1182651008792

уведомляет о продолжении своей деятельности в _____ 2025 _____ году.

Наименование постоянно действующего руководящего органа, его место нахождения, контактный телефон, адрес электронной почты:

Наименование постоянно действующего руководящего органа	Адрес (место нахождения) органа, по которому осуществляется связь с некоммерческой организацией	Контактный телефон	Адрес электронной почты
-	-	-	-

Сведения о лице, имеющем право без доверенности действовать от имени общественного объединения, сведения о котором содержатся в ЕГРЮЛ:

ФИО	Должность	Серия, номер паспорта; кем и когда выдан	Адрес регистрации по месту жительства	Контактный номер	Адрес электронной почты
ХЕНКИНА ЛЮБОВЬ ВИКТОРОВНА	Координатор регионального отделения	-	-	-	-

ХЕНКИНА ЛЮБОВЬ ВИКТОРОВНА
Координатор регионального
отделения

(фамилия, имя, отчество, занимаемая
должность)

Подпись

17.03.2025

(дата)