

**СПИСОК ЧЛЕНОВ**  
Контрольно-ревизионной комиссии  
Первичной профсоюзной организации  
Белорусского Независимого профсоюза работников

---

№	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Гражданство	Адрес постоянного места жительства и номер домашнего телефона	Место работы (учебы) и номер рабочего телефона	Должность в выборном органе
1						
2						
3						
4						
5						

\_\_\_\_\_  
(дата)

Председатель

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О.)