

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.)