

ПІДПИСНИЙ ЛИСТ № _____
щодо ініціювання громадських слухань на тему:

Заповнює член Олександрійської територіальної громади, який досяг на день підписання 18 років, та підтримує проведення цих громадських слухань					Заповнює ініціатор або представник ініціатора	
№ з/п	Прізвище, ім'я, по батькові	Особистий підпис	Дата підписання	Контактний номер телефону	Дата народження	Місце постійного проживання члена Олександрійської територіальної громади

Підписи зібрано відповідно до вимог Положення про громадські слухання в Олександрійській територіальній громаді

Дата

Підпис ініціатора та місце печатки
(за наявності)

прізвище, ім'я, по батькові або найменування
ініціатора громадських слухань