

ПОДПИСНОЙ ЛИСТ
публичных слушаний

Мы, нижеподписавшиеся, поддерживаем инициативу проведения публичных слушаний по вопросу:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата и год рождения	Адрес регистрации места	Серия и номер паспорта заменяющего документа или его	Подпись в поддержку инициативы проведения публичных слушаний и дата ее внесения	Подпись в согласие на обработку персональных данных в целях выдвижения инициативы проведения публичных слушаний

(фамилия, имя и отчество, дата рождения, адрес
места жительства, серия, номер и дата выдачи
паспорта или заменяющего его документа лица,
собиравшего подписи, с указанием наименования и
кода органа, выдавшего паспорт или заменяющий
его документ)

Подписной лист удостоверяю:

подпись и дата

подпись лица, собиравшего
подписи