Додаток

до Протоколу № 2 зборів членів ініціативної групи місцевої ініціативи для вирішення питання щодо винесення на розгляд Сумської міської ради проєкту рішення Сумської міської ради

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(повна назва проєкту рішення, підготовленого в порядку місцевої ініціативи)*

від «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ р.

**СПИСОК**

**реєстрації членів ініціативної групи місцевої ініціативи для вирішення питання щодо винесення на розгляд Сумської міської ради проєкту рішення Сумської міської ради**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(повна назва проєкту рішення, підготовленого в порядку місцевої ініціативи)*

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ року м. Суми

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Прізвище, ім’я, по батькові** | **Число, місяць та рік народження** | **Адреса місця проживання** | **Серія та номер паспорта** | **Мобільний номер телефону** | **Особистий підпис** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |

Загальна кількість підписів: \_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

*(кількість підписів числом та прописом)*

Підтверджую, що учасники зборів є

суб’єктами права місцевої ініціативи

справжність їх підписів засвідчую,

уповноважений представник

ініціативної групи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(підпис) (ініціали, прізвище)*

Секретар зборів \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(підпис) (ініціали, прізвище)*