Приложение

к Положению

о правотворческой инициативе

граждан в МО «Усть-Коксинский район»

## ПОДПИСНОЙ ЛИСТ

### Я поддерживаю внесение проекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование муниципального правового акта)

### в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в порядке реализации правотворческой

(наименование органа местного самоуправления, должностного лица)

инициативы граждан. Я ознакомлен(а) с указанным проектом и его положения мне понятны.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Адрес места жительства | Данные паспорта | Дата рождения | Подпись | Дата проставления подписи |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

В подписном листе указаны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ граждан. Дата окончания заполнения подписного листа «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_г.

Уполномоченные представители \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество, данные паспорта уполномоченного представителя подпись