Приложение 2

к Положению о реализации инициативных проектов на территории муниципального образования городской округ Евпатория Республики Крым

Подписной лист

Мы, нижеподписавшиеся жители муниципального образования городской округ Евпатория Республики Крым, поддерживаем инициативный проект

(наименование инициативного проекта)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, имя,  отчество | Дата  рождения | Адрес места  жительства | Данные паспорта (или  заменяющего его документа) | Подпись и дата  подписания листа |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Подписи заверяю:

(Ф.И.О., дата рождения, данные паспорта (или заменяющего его документа), адрес регистрации лица, осуществляющего сбор подписей)

« » \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

(подпись)