РЕЕСТР

подписей в поддержку инициативного предложения

« » (наименование инициативного предложения с адресом реализации)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия имя отчество | Адрес местожительства, (адрес электроннойпочты, номер тел.- по желанию гражданина) | Подпись |
| 1 | 2 | 3 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |