ФОРМА

ПОДПИСНОЙ ЛИСТ

по выбору инициативного проекта для участия в конкурсном отборе

инициативных проектов, для реализации в 20\_\_ году

Мы, нижеподписавшиеся жители \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование населенного пункта муниципального образования Ставропольского края, на территории которого осуществляется голосование)

выбираем для реализации в 20\_\_ году инициативный проект «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, инициалы | Подпись | Дата |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| … |  |  |  |

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

(Ф.И.О. ответственного исполнителя) (подпись) (расшифровка подписи)

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