Додаток
до Положення про публічні консультації під час планування громадських просторів в місті Києві

ФОРМА
збору підписів членів територіальної громади міста Києва, які підтримують проведення публічних консультацій щодо

_____
(предмет публічних консультацій)

№	Прізвище, імя, по батькові	Дата та рік народження	Адреса реєстрації	Контактний телефон	Особистий підпис
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Член ініціативної групи _____ /_____/
Член ініціативної групи _____ /_____/
Член ініціативної групи _____ /_____/