

LISTA POPARCIA

Lista z podpisami co najmniej 25 mieszkańców Miasta Augustów, popierających zadanie. Każda strona listy winna zawierać nazwę zadania i wskazanie, że udziela się mu poparcia w budżecie obywatelskim na 2019 r.

Nazwa zadania:

Oświadczam, iż popieram niniejszy projekt, ukończyłem/am 16 rok życia oraz zamieszkuję pod wskazanym przez mnie adresem, co poświadczam własnoręcznym podpisem:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych ujawnionych w zbiorze Budżet Obywatelski przez Burmistrz Miasta Augustowa w celu realizacji Programu Budżetu Obywatelskiego na 2019 r.

Lp.	Imię Nazwisko	Adres (ulica i numer)	podpis	podpis
1		Augustów,		
2		Augustów,		
3		Augustów,		
4		Augustów,		
5		Augustów,		
6		Augustów,		
7		Augustów,		
8		Augustów,		
9		Augustów,		
10		Augustów,		
11		Augustów,		
12		Augustów,		
13		Augustów,		
14		Augustów,		
15		Augustów,		
16		Augustów,		
17		Augustów,		
18		Augustów,		
19		Augustów,		
20		Augustów,		
21		Augustów,		

22		Augustów,		
23		Augustów,		
24		Augustów,		
25		Augustów,		