

СТОРІНКУ НЕОБХІДНО РОЗДРУКУВАТИ НА ОКРЕМОМУ АРКУШІ

10. Автор (автори) проекту та його (їх) контактні дані (дані необхідно вписати чітко і зрозуміло). Доступ до цієї інформації матимуть лише представники Гостомельської селищної ради:

Прізвище, ім'я, по - батькові **	Контактні дані										Дата та підпис***
1. Кузьменко Юрій Вікторович	Адреса реєстрації*м. Канів Черкаської обл., вул. Ісковщина, 28 Поштова адреса: (індекс), Гостомель вул. Дніпровська, буд.125б кв.2										03.04.2019 (дата)
e-mail: ykuzmenko1279@gmail.com											
№ тел.:	0	6	6	7	3	7	8	0	82		
Серія та № паспорту	H	C	1	4	7	1	2	5			 (підпис)
2. Кузьменко Ірина Володимирівна	Адреса реєстрації*м. Канів Черкаської обл., вул. Ісковщина, 28 Поштова адреса: (індекс), Гостомель вул. Дніпровська, буд.125б кв.2										03.04.2019 (дата)
e-mail: Kuzmenko.irinna@gmail.com											
№ тел.:	0	6	6	2	8	7	1	5	24		
Серія та № паспорту	M	E	6	6	5	9	8	4			 (підпис)
3.	Адреса реєстрації* _____ Поштова адреса: (індекс), Гостомель вул. _____, буд. _____ кв. _____										_____ (дата)
e-mail: _____											
№ тел.:											
Серія та № паспорту											_____ (підпис)

*Якщо адресою реєстрації не є Гостомель, то до Форми проекту необхідно прикласти документ, що підтверджує місце проживання, навчання, роботи, служби то що в Гостомелі.

** Підписуючи документ, я, разом з цим заявляю, що є мешканцем селища Гостомель та погоджуюсь, що заповнений бланк (за виключенням пункту 10) буде опубліковано на сайті Гостомельської селищної ради в розділі „Громадський бюджет”.