Załącznik do Zarządzenia Nr ……/17

Starosty Świeckiego

z dnia ………………………. 2017 roku

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZGŁOSZENIE**  **ZAINTERESOWANIA PRACAMI NAD PROJEKTEM UCHWAŁY LUB ZARZĄDZENIA**  ..................................................................................................................................................................  (tytuł projektu aktu prawa miejscowego) | | | | | |
| **A.** | | **OZNACZENIE PODMIOTU ZAINTERESOWANEGO PRACAMI NAD PROJEKTEM** | | | |
| 1. Nazwa/imię i nazwisko/nr lobbingowy | | | | | |
| 2. Adres siedziby/adres miejsca zamieszkania\* | | | | | |
| 3. Adres do korespondencji i adres e-mail | | | | | |
| **B.** | | **WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU WYMIENIONEGO W CZĘŚCI A W PRACACH NAD PROJEKTEM** | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko | | | Adres | |
| 1 |  | | |  | |
| 2 |  | | |  | |
| 3 |  | | |  | |
| **C.** | | **OPIS POSTULOWANEGO ROZWIĄZANIA PRAWNEGO, ZE WSKAZANIEM INTERESU BĘDĄCEGO PRZEDMIOTEM OCHRONY** | | | |
|  | | | | | |
| **D.** | | **ZAŁĄCZONE DOKUMENTY** | | | |
| 1 |  | | | | |
| 2 |  | | | | |
| 3 |  | | | | |
| **E.** | | **OSOBA SKŁADAJĄCA ZGŁOSZENIE** | | | |
| Imię i nazwisko | | | Data | | Podpis |
|  | | |  | |  |
| **F.** | | **KLAUZULA ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA SKŁADANIE FAŁSZYWYCH ZEZNAŃ** | | | |
| **Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**  PODPIS  …………………………. | | | | | |

\*niepotrzebne skreślić.