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.