

.....
Miejscowość, data

.....
.....
.....
Imię i nazwisko, adres, nt tel.

Wójt Gminy Terespol

Zgłoszenie uczestnictwa w Akcji Sprzątania Gminy Terespol – 2017

Zgłaszam udział w „Akcji Sprzątania Gminy Terespol – 2017”.

1. Termin sprzątania (dzień, godzina rozpoczęcia akcji oraz przewidywany czas jej trwania):

.....
.....

2. Teren jaki będzie porządkowany:

.....

3. Planowane miejsce składowania zebranych podczas akcji odpadów w workach – ilość
..... i lokalizacja z dołączonym załącznikiem graficznym.

4. Planowana liczba uczestników:

.....

5. Imię i nazwisko oraz nr telefonu osoby organizującej akcję:

.....

zam. nr dowodu osobistego

PESEL..... która również będzie odpowiadać za bezpieczny przebieg.

6. Potrzeba ilość worków i rękawic dla uczestników akcji

.....

.....
podpis organizatora akcji