

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
Nr tel.

Wójt Gminy Terespol

Zgłoszenie uczestnictwa w Akcji Sprzątania Gminy Terespol – 2020

Zgłaszam udział w „Akcji Sprzątania Gminy Terespol – 2020”.

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:

.....
.....

6. Potrzeba ilość worków i rękawic dla uczestników akcji

.....
.....

.....
podpis organizatora akcji