

Подписной лист

**В поддержку Наказа избирателей Совету депутатов г.о.Протвино Московской области
о самороспуске Совета депутатов VI созыва**

№	ФИО	Адрес проживающего или №телефона	Подпись
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

Всего _____ подписей

Подписной лист заверяю _____ (ФИО) _____

тел. _____ дата _____