



RADA MIASTA KOŚCIERZYNA

ul. 3 Maja 9A
83-400 Kościerzyna
www.miestokoscierzyna.pl

tel. 058 680 23 00
fax. 058 680 23 20
e-mail: rada@koscierzyna.gda.pl

Kościerzyna, dnia

DANE PODMIOTU WNOSZĄCEGO PETYCJĘ:

.....
Imię i nazwisko / nazwa

.....
Adres zamieszkania lub adres siedziby

.....
Adres do korespondencji

.....
Adres e-mail

.....
Imię i nazwisko osoby reprezentującej
(w przypadku petycji składanej przez grupę podmiotów) *

DANE PODMIOTU TRZECIEGO**:

.....
Imię i nazwisko / nazwa

.....
Adres zamieszkania lub adres siedziby

.....
Adres do korespondencji

.....
Adres e-mail

PETYCJA

Na podstawie ustawy z dnia 11 lipca 2014r. o petycjach (Dz.U. 2018r., poz. 870) żądam:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
data i podpis wnoszącego petycję / osoby reprezentującej

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody*** na ujawnienie na stronie internetowej Urzędu Miasta w Kościerzynie moich danych osobowych w zakresie imienia i nazwiska lub nazwy

.....
data i podpis wnoszącego petycję / osoby reprezentującej

* w przypadku grupy podmiotów należy wskazać oznaczenie, miejsce zamieszkania lub siedzibę każdego z podmiotów oraz osobę reprezentującą

** wypełnić w przypadku składania petycji w interesie podmiotu trzeciego. Ponadto do petycji należy złożyć zgodę podmiotu, w interesie którego składana jest petycja na złożenie petycji.

*** niepotrzebne skreślić