

(pareiškėjo pavadinimas)

Savivaldybėse arba apskrityse turimų atstovų sąrašas

Eil. Nr.	Atstovo vardas, pavardė	Adresas	Savivaldybės arba apskrities pavadinimas	Telefono numeris, el. pašto adresas	Bendras vienijamų fizinių narių skaičius	iš jų:	
						Asmenų su negalia skaičius	Asmenų su negalia atstovų pagal įstatymą skaičius
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
VISO:							**

Pastaba: * - nurodyti bendrą savivaldybių arba apskričių skaičių
** - nurodyti bendrą asmenų skaičių

(pareiškėjo vadovo ar jo
įgalioto asmens pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)