Załącznik do Regulaminu

Komitetu Rewitalizacji

**Miasto Sejny**

DEKLARACJA

**Deklaruję przystąpienie i chęć współpracy**

**z Komitetem Rewitalizacji**

…………………………………………………………………………………………………….

Imię i Nazwisko

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

reprezentowana grupa/ firma/ instytucja/ organizacja

Oświadczam, że jestem mieszkańcem(-nką) Miasta Sejny. W przypadku zmiany adresu zamieszkania na adres znajdujący się poza terytorium Miasta Sejny zobowiązuję się niezwłocznie przekazać tą informację Przewodniczącemu Komitetu Rewitalizacji. Jednocześnie oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu, w tym o zamieszkiwaniu na terenie Miasta Sejny, są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

Jestem świadomy(-ma) możliwości weryfikacji zamieszczonych przeze mnie danych na podstawie dostępnych Miastu Sejny z rejestrów, ewidencji lub innych danych. Jestem również świadomy(-ma) odpowiedzialności wynikającej z podawania nieprawdziwych informacji i składania nieprawdziwych oświadczeń.

Sejny, dnia…….

………………………………………………………

 Podpis (pieczęć)