

.....
miejscowość, data

Miejskie Centrum
Zarządzania Kryzysowego
ul. Mickiewicza 1
16-400 Suwałki
e-mail: czk@um.suwalki.pl
tel. 87 562 80 11
faks: 87 562 80 93

ZAWIADOMIENIE O ZGROMADZENIU PUBLICZNYM POSTĘPOWANIE UPROSZCZONE

Takie zgromadzenie można przeprowadzić pod warunkiem, że nie będzie powodować utrudnień w ruchu drogowym,
a w szczególności powodować zmiany w jego organizacji.

I. INFORMACJE O ZGROMADZENIU

1. Data zgromadzenia:

2. Godzina rozpoczęcia i przewidywany czas trwania zgromadzenia:

.....

3. Miejsce rozpoczęcia zgromadzenia:

.....

.....

4. Planowana trasa przejścia ze wskazaniem miejsca zakończenia zgromadzenia:

.....

.....

.....

5. Przewidywana liczba uczestników:

6. Ewentualne zagrożenia, które mogą pojawić się w trakcie zgromadzenia:.....

.....

.....

7. Dodatkowe informacje, np.: czy planowane jest wręczenie petycji i komu:

.....

.....

II. ORGANIZATOR ZGROMADZENIA (WYŁĄCZNIE OSOBA FIZYCZNA)

1. Imię i nazwisko:

2. Numer PESEL lub rodzaj i numer dokumentu tożsamości w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL:

4. Telefon: Adres e-mail:

.....
podpis organizatora zgromadzenia

