Заявка на участие в общегородском конкурсе

по санитарной очистке города Мурманска

«Мой чистый город»

для юридических лиц

|  |
| --- |
| Информация об участнике: |
| Наименование организации, предприятия, учреждения |  |
| Адрес, номер телефона, адрес электронной почты организации, предприятия, учреждения |  |
| Информация о работе: |
| Местонахождение территории, планируемой к очистке  |  |
| Время проведения мероприятия |  |
| Площадь, запланированная к очистке территории |  |
| Объем отходов, запланированный к сбору на мероприятии |  |
| Количество участников мероприятия |  |

Подпись участника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата подачи заявки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_