

LATVIJAS ZAĻĀS PARTIJAS ATBALSTĪTĀJA ANKETA



1. _____
(vārds, uzvārds / nosaukums)

2. _____
(personas kods / reģistrācijas Nr.)

3. _____
(deklarētā dzīves vieta / juridiskā adrese)

4. _____
(faktiskā adrese)

5. _____
(tālruna numurs)

6. _____
(e-pasts / mājaslapa)

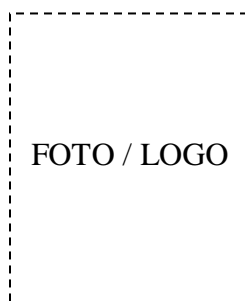
7. _____
(izglītība, specialitāte)

8. _____
(darba vieta, amats / darbības nozare)

Apņemos ievērot Latvijas Zaļās partijas Statūtus un Programmu.
Par izmaiņām anketā paziņošu savlaicīgi.

(datums)

(paraksts / zīmogs)



(LZP atbildīgās personas paraksts)