

Nowogard,

.....
/imię i nazwisko,
datę urodzenia – organizatora /

.....
.....
/ adres, nazwę i adres osoby prawnej lub organizacji
jeżeli w jej imieniu organizuje on zgromadzenie/

**Urząd Miejski w Nowogardzie
Wydział Spraw Społecznych i
Obywatelskich
Plac Wolności 1, 72-200 Nowogard**

**Z a w i a d o m i e
o organizacji zgromadzenia publicznego.**

Zawiadamiam o organizacji zgromadzenia publicznego :

- cel
- program.....
- miejsce.....
- data
- godzinę rozpoczęcia i zakończenia
- przewidywana liczba uczestników
- projektowana trasa przejścia
- określenie planowanych środków służących zapewnieniu pokojowego przebiegu zgromadzenia.

.....
/ podpis organizatora /