



**СПІЛЬНА СПРАВА**

**Підписний лист № \_\_\_\_\_**  
**по збору підписів за припинення повноважень Верховної Ради України VI скликання**  
**та Президента України В. Януковича**

№	Населений пункт	ПІБ	Контактний телефон	Підпис
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

*Відповідальний за збір підписів (ПІБ)* \_\_\_\_\_

*Конт.тел.* \_\_\_\_\_ *Підпис* \_\_\_\_\_

*Дата заповнення* \_\_\_\_\_