

## Formulier agenderingsrecht voor inwoners Provincie Noord-Brabant

Ondergetekende verzoekt hierbij het volgende inwonersvoorstel op de agenda van Provinciale Staten te plaatsen:

Toelichting op inwonersvoorstel:

Naam:

Eerste voornaam en verdere voorletters:

Geboortedatum:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Telefoon:

Handtekening:

*Plaatsvervanger:*

Naam:

Eerste voornaam en verdere voorletters:

Geboortedatum:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Telefoon:

Handtekening:

Het inwonersvoorstel gaat vergezeld van een lijst met de (duidelijk leesbare) namen, adressen, geboortedata en handtekeningen van ..... agenderingsgerechtigden die het voorstel ondersteunen.

Ondergetekenden verklaren hierbij het verzoek tot het plaatsen van het volgende inwonersvoorstel op de agenda van Provinciale Staten te ondersteunen:

|     | Naam, eerste voornaam en voorletters | Adres | Geboortedatum | Handtekening |
|-----|--------------------------------------|-------|---------------|--------------|
| 1.  |                                      |       |               |              |
| 2.  |                                      |       |               |              |
| 3.  |                                      |       |               |              |
| 4.  |                                      |       |               |              |
| 5.  |                                      |       |               |              |
| 6.  |                                      |       |               |              |
| 7.  |                                      |       |               |              |
| 8.  |                                      |       |               |              |
| 9.  |                                      |       |               |              |
| 10. |                                      |       |               |              |
| 11. |                                      |       |               |              |
| 12. |                                      |       |               |              |
| 13. |                                      |       |               |              |
| 14. |                                      |       |               |              |
| 15. |                                      |       |               |              |
| 16. |                                      |       |               |              |
| 17. |                                      |       |               |              |
| 18. |                                      |       |               |              |
| 19. |                                      |       |               |              |
| 20. |                                      |       |               |              |