附件1

听证代表报名表

报名序号：A－

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 | |  |
| 出生日期 |  | 籍贯 |  | 职业 | |  |
| 工作单位 |  | 身份证号码 |  | | | |
| 通讯地址 |  | | 手机号码 | |  | |
| 家庭住址 |  | | 电子邮箱 | |  | |
| 户口所在地 |  | | | | | |
| 对于本次我区制定的《广州市海珠区生态环境保护“十四五”规划（征求意见稿）》，您的基本意见和理由？ | | | | | | |
| 本人/本单位确认上述填写内容的真实性，如填写虚假信息，将自动放弃报名资格。  个人签名/单位盖章 | | | | | | |