附件1

听证代表报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  |
| 联系电话 |  | 民族 |  | 职业 |  |
| 工作单位 |  | | | 身份证号码 |  |
| 联系地址 |  | | | 报名类别 | □居民代表  □企事业单位代表  □体育界代表 |
| 对于本次南沙区DG1602规划管理单元控制性详细规划调整方案，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： | | | | | |