

UDZIELAM POPARCIA NA KANDYDATA NA SOŁTYSA/RADY SOŁECKIEJ SOŁECTWA

W WYBORACH ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ

KANDYDAT

imię i nazwisko, adres zamieszkania, Pesel)

WYKAZ PODPISÓW

L.p.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w stałym obwodzie głosowania w Centralnym Rejestrze Wyborców)	Numer PESEL	Data udzielenia poparcia	Własnoręczny podpis
1					
2					
3					
4					
5					

