

LISTA OSÓB POPIERAJĄCYCH

Pana/Panią
(imię i nazwisko)

kandydata na: **SOŁTYSA / CZŁONKA RADY SOŁECKIEJ** sołectwa
(niepotrzebne skreślić)

w wyborach zarządzonych na dzień 14 października 2012 r.

OSOBY POPIERAJĄCE KANDYDATA

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Numer PESEL	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				