**WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH KANDYDATA NA PRZEWODNICZĄCEGO ZARZĄDU OSIEDLA ……………………………………………………………………**

**W WYBORACH SOŁTYSÓW I PRZEWODNICZĄCYCH ZARZĄDÓW OSIEDLOWYCH ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 12 KWIETNIA 2015 R.**

**NA TERENIE MIASTA I GMINY KAŃCZUGA**

Udzielam poparcia kandydatowi na Przewodniczącego Zarządu Osiedla

………………………………………………………………………….

Pani/Panu…………………………………………………………….....

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **PESEL** | **Adres zamieszkania** | **Podpis** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH KANDYDATA NA PRZEWODNICZĄCEGO ZARZĄDU OSIEDLA ……………………………………………………………………**

**W WYBORACH SOŁTYSÓW I PRZEWODNICZĄCYCH ZARZĄDÓW OSIEDLOWYCH ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 12 KWIETNIA 2015 R.**

**NA TERENIE MIASTA I GMINY KAŃCZUGA**

Udzielam poparcia kandydatowi na Przewodniczącego Zarządu Osiedla

………………………………………………………………………….

Pani/Panu…………………………………………………………….....

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **PESEL** | **Adres zamieszkania** | **Podpis** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |