

Zgłoszenie kandydata na Sołtysa w sołectwie Dębina Łętowska

Imię i Nazwisko Kandydata.....

Adres
zamieszkania.....

Wyrażam zgodę na kandydowanie
(data i podpis kandydata)

Lista osób popierających kandydata na Sołtysa:

| LP. | IMIĘ I NAZWISKO | MIEJSCE ZAMIESZKANIA | PODPIS |
|-----|-----------------|----------------------|--------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| 11. | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |