

Zgłoszenie kandydata na członka Rady Sołeckiej w sołectwie Isep

Imię i Nazwisko Kandydata.....

Adres zamieszkania.....

Wyrażam zgodę na kandydowanie
(data i podpis kandydata)

Lista osób popierających kandydata na członka Rady Sołeckiej:

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	MIEJSCE ZAMIESZKANIA	PODPIS
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			