

**Str.1**

**Zgłoszenie kandydata na członka Zarządu Miasta Wojnicz**

Imię i Nazwisko Kandydata.....

Adres zamieszkania.....

Wyrażam zgodę na kandydowanie .....

(data i podpis kandydata)

Lista osób popierających kandydata na członka Zarządu Miasta Wojnicz:

LP.	Imię i nazwisko	Miejsce zamieszkania	Podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			

**Zgłoszenie kandydata na członka Zarządu Miasta Wojnicz**

Imię i Nazwisko Kandydata.....

Adres zamieszkania.....

Wyrażam zgodę na kandydowanie .....  
(data i podpis kandydata)

Lista osób popierających kandydata na członka Zarządu Miasta Wojnicz:

30.			
31.			
32.			
33.			
34.			
35.			
36.			
37.			
38.			
39.			
40.			
41.			
42.			
43.			
44.			
45.			
46.			
47.			
48.			
49.			
50.			
51.			
52.			
53.			
54.			
55.			
56.			
57.			
58.			
59.			

