

## Zgłoszenie kandydata na członka Rady Sołeckiej w sołectwie Zakrzów

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.			
8.			
9.			
10.			
11.			