Zgłoszenie kandydata na członka Rady Sołeckiej w sołectwie Łopoń

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.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			