

UDZIELAM POPARCIA LIŚCIE KANDYDATÓW DO ZARZĄDU OSIEDLA ZGŁASZANEJ PRZEZ

.....

(imię i nazwisko zgłaszającego)

W OKRĘGU WYBORCZYM NR W WYBORACH ZARZĄDU OSIEDLA W STARYM SĄCZU ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 7 KWIETNIA 2019 R.

(nazwa Osiedla)

WYKAZ PODPISÓW

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Numer ewidencyjny PESEL*										Własnoręczny podpis									

* W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość

