

WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH KANDYDATURĘ

.....
(imię i nazwisko kandydata)

NA SOŁTYSA SOŁECTWA w DĄBROWIE

OSOBY POPIERAJĄCE KANDYDATA:

lp.	imię i nazwisko	adres zamieszkania	numer PESEL										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															