

## WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH

Zgłoszenie kandydata w miejscowości .....

zgłoszonego przez .....

(imię i nazwisko osoby zgłaszającej)

**IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA NA SOLTYSY\* / CZŁONKA RADY SOŁECKIEJ\***  
(\*niewłaściwe skreślić)

<b>Lp.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Adres zamieszkania</b>	<b>Nr ewidencyjny PESEL</b>	<b>Podpis czytelny</b>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				