UDZIELAM POPARCIA KANDYDATOWI

zgłaszanemu przez _____

(Nazwa Podmiotu Zgłaszającego)

w wyborach Sołtysa Sołectwa _____

zarządzonych na dzień 20 stycznia 2019 r.

Imię i nazwisko kandydata

WYKAZ PODPISÓW OSÓB POPIERAJĄCYCH KANDYDATA

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Numer ewidencyjny PESEL*											Własnoręczny 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.														
26.														
27.														
28.														
29.														
30.														
31.														
32.														