

WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH

- kandydata do Młodzieżowej Rady Gminy Kwilcz

Lp.	Imię i nazwisko kandydata
1.	

OSOBY POPIERAJĄCE KANDYDATA

Lp.	Imię i nazwisko	Dokładny adres	Numer PESEL	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				