LISTA POPARCIA

Udzielam poparcia kandydatowi …… **zgłaszanego przez ……..**
(imię i nazwisko kandydata) (imię i nazwisko zgłaszającego)

w wyborach do Rady Seniorów Gminy Stary Sącz

WYKAZ PODPISÓW

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)										Własnoręczny podpis
					–			–					
					–			–					
					–			–					
					–			–					
					–			–					
					–			–					
					–			–					
					–			–					
					–			–					
					–			–					

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)										Własnoręczny podpis
					–			–					
					–			–					
					–			–					
					–			–					
					–			–					
					–			–					
					–			–					
					–			–					
					–			–					
					–			–					
					–			–					
					–			–					
					–			–					
					–			–					
					–			–					