

Wykaz osób popierających kandydaturę na Radnego Młodzieżowej Rady Miejskiej w Suchedniowie**Dane kandydata:**

Imię i Nazwisko	Adres zameldowania	Adres zamieszkania	Data urodzenia	PESEL	Nr legitymacji szkolnej, nazwa szkoły, która ją wydała

Wyrażam zgodę na kandydowanie

.....

(podpis)

Osoby popierające kandydata na Radnego:

Lp.	Imię i Nazwisko	Adres zameldowania	Adres zamieszkania	Data urodzenia	PESEL	Nr legitymacji szkolnej, nazwa szkoły, która ją wydała	Podpis osoby popierającej kandydata
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							

Wykaz osób popierających kandydaturę na Radnego Młodzieżowej Rady Miejskiej w Suchedniowie

Dane kandydata:

Imię i Nazwisko	Adres zameldowania	Adres zamieszkania	Data urodzenia	PESEL	Nr legitymacji szkolnej, nazwa szkoły, która ją wydała

Wyrażam zgodę na kandydowanie

.....
(podpis)

Osoby popierające kandydata na Radnego:

Lp.	Imię i Nazwisko	Adres zameldowania	Adres zamieszkania	Data urodzenia	PESEL	Nr legitymacji szkolnej, nazwa szkoły, która ją wydała	Podpis osoby popierającej kandydata
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							

.....
(data, podpis kandydata)