

## WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH

Zgłoszenie kandydata na sołtysa w miejscowości .....

w wyborach zarządzonych na dzień 16 czerwca 2024 roku zgłoszonego przez

.....

(imię i nazwisko osoby zgłaszającej)

### IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA NA SOŁTYSA

.....

L.p.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Nr ewidencyjny PESEL	Podpis czytelny
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

<b>14</b>				
<b>15</b>				
<b>16</b>				
<b>17</b>				
<b>18</b>				
<b>19</b>				
<b>20</b>				
<b>21</b>				
<b>22</b>				
<b>23</b>				
<b>24</b>				
<b>25</b>				