ZGŁOSZENIE DO ZABRANIA GŁOSU W DEBACIE NAD

RAPORTEM O STANIE POWIATUŚWIEBODZIŃSKIEGO ZA ROK 2019

UDZIELAM POPARCIA PANI/PANU

……

(IMIĘ, NAZWISKO, MIEJSCE ZAMIESZKANIA)

W CELU ZABRANIA GŁOSU W DEBACIE NAD RAPORTEM O STANIE POWIATU ŚWIEBODZIŃSKIEGO ZA ROK 2019

Lp	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Własnoręczny podpis