

Wykaz osób popierających kandydata na sołtysa wsi.....
w wyborach zarządzonych na dzień **na dzień 22 września 2024r. w godzinach od 8⁰⁰- 15⁰⁰**.

Zgłoszenia dokonuje.....
zam.....PESEL.....

Kandydat na sołtysa

Imię i nazwisko kandydata.....
zam.....wiek.....
zawód.....

Wykaz osób popierających kandydata

Lp.	Nazwisko i imię	Adres	PESEL	Nr i seria Dowodu osobistego	Podpis
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					

