

ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA SOŁTYSA

Dane osoby zgłaszającej kandydata na Sołtysa Sołectwa Szpon:

nazwisko i imię.....

adres zamieszkania

.....
(data i podpis osoby zgłaszającej)

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/na

zamieszkały/a

tel.

niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na Sołtysa Sołectwa Szpon oraz posiadam prawo wybieralności.

.....
(data i podpis)

Wykaz wyborców popierających kandydaturę Pani/Pana na Sołtysa Sołectwa Szpon

<i>L.p.</i>	<i>Nazwisko i imię</i>	<i>Adres zamieszkania</i>	<i>Podpis</i>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			