Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr 63/2015 Burmistrza Sędziszowa Młp. z dn. 21 maja 2015 r.

LISTA POPARCIA

UDZIELAM POPARCIA PANI/PANU ……, **KANDYDATOWI NA PRZEWODNICZĄCEGO ZARZĄDU OSIEDLA/SOŁTYSA SOŁECTWA***

(imię i nazwisko kandydata)

…… **W WYBORACH ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ** ……

(nazwa osiedla / sołectwa*) (data)

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Numer ewidencyjny PESEL											Własnoręczny podpis

*niepotrzebne skreślić