Karta zgłoszenia kandydata/ki do Gminnej Rady Seniorów w Starych Babicach

Lista poparcia dla kandydata/ki (minimum 12 osób)

Imię i Nazwisko kandydata/ki: ……

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO	PESEL											Miejsce zamieszkania	Podpis
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														