

OŚWIADCZENIE
o wyrażeniu zgody na kandydowanie na radnego
Młodzieżowej Rady Gminy Wleń
w wyborach zarządzonych na dzień 15 grudnia 2017 roku

Ja niżej podpisany(a).....
/imię/imiona/, nazwisko/

Urodziny(a).....syn, córka.....
/data urodzenia/ /imiona rodziców/

zamieszkały(a)
/adres/

Uczęszczający do
/nazwa szkoły/

Niniejszym oświadczam, że **wyrażam zgodę** na kandydowanie na radnego do Młodzieżowej Rady Gminy Wleń w wyborach zarządzonych na dzień 15. 12. 2017 r.

.....
/miejscowość, data i czytelny podpis kandydata/

Oświadczenie należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami.