

Wykaz osób popierających kandydaturę na Radnego Młodzieżowej Rady Gminy Wleń

Dane kandydata:

<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Adres zamieszkania (miejscowość, nazwa ulicy, nr domu i mieszkania)</i>	<i>Data urodzenia</i>	<i>Klasa</i>	<i>Szkoła</i>
------------------------	--	-----------------------	--------------	---------------

Osoby popierające kandydata na Radnego:

L.p.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania (miejscowość, nazwa ulicy, nr domu i mieszkania)	Data urodzenia	Klasa	Szkoła	Podpis osoby popierającej kandydata

_____ (data)

_____ (podpis kandydata)