**Lista osób popierających kandydata na ławnika ( kadencja 2016-2019)**

**………………………………………………….**

**Imię (imiona) i nazwisko kandydata**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię(imiona) i Nazwisko** | **Miejsce stałego zamieszkania** | | **PESEL** | **Własnoręczny podpis** |
|  |  | **26-650 Przytyk** |  |  |  |
|  |  | **26-650 Przytyk** |  |  |  |
|  |  | **26-650 Przytyk** |  |  |  |
|  |  | **26-650 Przytyk** |  |  |  |
|  |  | **26-650 Przytyk** |  |  |  |
|  |  | **26-650 Przytyk** |  |  |  |
|  |  | **26-650 Przytyk** |  |  |  |
|  |  | **26-650 Przytyk** |  |  |  |
|  |  | **26-650 Przytyk** |  |  |  |
|  |  | **26-650 Przytyk** |  |  |  |
|  |  | **26-650 Przytyk** |  |  |  |
|  |  | **26-650 Przytyk** |  |  |  |
|  |  | **26-650 Przytyk** |  |  |  |