

WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH KANDYDATA DO MŁODZIEŻOWEJ RADY MIEJSKIEJ W RABCE-ZDROJU

Kandydat

.....

Osoby popierające kandydata

Lp.	Imię	Nazwisko	Data urodzenia	Miejsce zamieszkania	Własnoręczny podpis
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					