

FORMULARZ kandydata na sołtysa
do *Listów do Sąsiada*

Imiona i nazwisko kandydata na sołtysa	
Sołectwo	
Wiek	
Wykonywany zawód	

Opis kandydata (max 800 znaków ze spacjami):

Wypełniony formularz wraz ze zdjęciem w formacie .jpg proszę przesłać elektronicznie na adres:

gazeta@centrum.izabelin.pl

do dnia 3 września 2019 roku