

**LISTA POPARCIA KANDYDATA NA SOŁTYSA W WYBORACH  
ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 20 WRZEŚNIA 2020 r.  
SOŁECTWO TRUSKAW**

Niniejszym udzielam poparcia kandydatowi na sołtysa w wyborach zarządzonych  
na dzień 20 września 2020 r.

---

**Imię i nazwisko kandydata na sołtysa**

**WYKAZ PODPISÓW MIESZKAŃCÓW SOŁECTWA UPRAWNIONYCH DO GŁOSOWANIA**

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Własnoręczny podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			