

**LISTA POPARCIA KANDYDATA NA SOŁTYSA W WYBORACH  
ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 15 WRZEŚNIA 2019 r.  
SOŁECTWO \_\_\_\_\_**

Niniejszym udzielam poparcia kandydatowi na sołtysa w wyborach zarządzonych  
na dzień 15 września 2019 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.			