

UDZIELAM POPARCIA kandydatowi na Sołtysa Sołectwa
(nazwa sołectwa)

W WYBORACH ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 30.04.2023 r.

Imię (imiona) i nazwisko kandydata

WYKAZ PODPISÓW

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	PESEL	Własnoręczny podpis