

WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH KANDYDATURĘ NA RADNEGO

MŁODZIEŻOWEJ RADY MIEJSKIEJ W KARLINIE

Dane kandydata:

imię i nazwisko	nazwa szkoły	data urodzenia

Lista poparcia:

Lp.	Imię i Nazwisko	Podpis osoby popierającej kandydata
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		