WYKAZ PODPISÓW

Udzielam poparcia

kandydatce / kandydatowi (imię i nazwisko) ……..…….. do Komitetu Rewitalizacji Gminy Piątnica

- przedstawicielki / przedstawiciela podmiotów prowadzących lub zmierzających prowadzić działalność społeczną, w tym organizacji pozarządowych lub grup nieformalnych, na terenie gminy Piątnica

L.p.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Działalność społeczna prowadzona pod nazwą; nazwa rejestru; nr w rejestrze	PESEL	Podpis (czytelnie)
1)					
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					