Załącznik Nr 1 do Statutu
Młodzieżowej Rady Miejskiej
w Błoniu

WZÓR

Wykazu osób popierających kandydaturę

…….....lat…….zam……na Radn(ą)ego

Młodzieżowej Rady Miejskiej w Błoniu z okręgu……..

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania (miejscowość, nazwa ulicy, nr domu i mieszkania)	Data urodzenia	Numer legitymacji szkolnej	Podpis osoby popierającej kandydata
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

……
/data/

……..
/podpis kandydata/

PRZEWODNICZĄCY RADY

Jacek Frąckowicz