

Karta poparcia kandydata do Rady Seniorów Gminy Czerwonak

Imię i Nazwisko kandydata:

Informacja na temat zasad, według których kandydat został wybrany przez Środowisko Senioralne, o którym mowa w § 1 ust. 3 pkt 1 oraz § 2 ust. 4 Statutu Rady:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(miejscowość i data)

.....

.....

(czytelne podpisy co najmniej dwóch osób
reprezentujących Środowisko Senioralne, o którym
mowa w § 1 ust. 3 pkt 1 Statutu Rady)

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis kandydata)