WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH

zgłoszenie kandydata .....
(imię /imiona/ i nazwisko kandydata)

na burmistrza miasta i gminy **Solec Kujawski,**

przez .....
(nazwa komitetu wyborczego)

Osoby popierające zgłoszenie kandydata

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Numer PESEL	Podpis