

LISTA POPARCIA KANDYDATA NA CZŁONKA BIAŁSKIEJ RADY SENIORÓW

(dotyczy zgłoszeń samodzielnych kandydatów – § 5 ust. 3 pkt 3 Statutu)

A. INFORMACJE OGÓLNE

Listę należy wypełnić czytelnie (drukowanymi literami). Poparcia mogą udzielić wyłącznie mieszkańcy Miasta Biała Podlaska, którzy ukończyli 60 rok życia.

B. DANE KANDYDATA

Imię i nazwisko kandydata:

.....

C. LISTA OSÓB UDZIELAJĄCYCH POPARCIA

My, niżej podpisani, oświadczamy, że jesteśmy mieszkańcami Miasta Biała Podlaska, którzy ukończyli 60. rok życia i udzielamy poparcia kandydaturze wskazanej w części B.

Lp.	Imię i nazwisko osoby popierającej	Adres zamieszkania	Data urodzenia	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				