**Lista osób**

**zgłaszających kandydata ………………………….. (imię i nazwisko)**

**na Sołtysa Sołectwa ………………………….na kadencję 2015-2019**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię (imiona)** | **Nazwisko** | **Nr PESEL** | **miejsce stałego zamieszkania**  **(na terenie Sołectwa z którego jest kandydat)** | **własnoręczny podpis** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |