

## LISTA CZŁONKÓW I SYMPATYKÓW

.....  
nazwa organizacji

popierających .....

.....  
imię i nazwisko

KANDYDATA DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W NOWYM MIEŚCIE NAD PILICĄ

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Nr tel.	Podpis	Uwagi
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					