

....., dniar.
(miejscowość)

**ZGŁOSZENIE KANDYDATA
na sołtysa /członka rady sołeckiej ***

.....
(nazwa sołectwa)

I. Zgłaszamy kandydaturę Pana/Pani*
zam. legitymującego się dowodem
osobistym seria nr wydanym przez,
nr ewidencyjny PESEL wiek na sołtysa/członka
rady sołeckiej* sołectwa

OSOBY POPIERAJĄCE KANDYDATA:

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Numer PESEL	Podpis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17.				
18.				

*niepotrzebne skreślić