

## LISTA OSÓB POPIERAJĄCYCH

**Pana/Panią .....**  
(imię i nazwisko)

kandydata na: **SOŁTYSA / CZŁONKA RADY SOŁECKIEJ** sołectwa Płaza  
(niepotrzebne skreślić)

w wyborach zarządzonych na dzień 2 grudnia 2012 r.

### OSOBY POPIERAJĄCE KANDYDATA

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Numer PESEL	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				