Wykaz podpisów osób starszych popierających kandydaturę **…………………………………………………………** na przedstawiciela osób starszych w Miejskiej Radzie Seniorów w Drezdenku.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Adres zamieszkania |  Podpis |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |