

Załącznik nr 6 do zarządzenia
Nr BRG.0050.1.194.2024
Wójta Gminy Kobierzyce
z dnia 24.07.2024 roku

Udzielam poparcia kandydatowi na Sołtysa Sołectwa Pani/Panu.....

L.p.	Imię – imiona, nazwisko	Adres zamieszkania	PESEL	Podpis	Przeczytałem/am Klauzule RODO
1.					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					

28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					

44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					