

Załącznik nr 3
do Zasad naboru kandydatów na członków
Rady Seniorów Miasta Dąbrowa Górnicza

Lista poparcia* dla, kandydata na
członka Rady Seniorów Miasta Dąbrowa Górnicza

| L.p. | Imię i nazwisko** | Adres zamieszkania | Podpis |
|------|-------------------|--------------------|--------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |

* Dotyczy kandydatów z wolnego naboru

** W przypadku większej ilości podpisów prosimy dołączyć kolejną listę