Załącznik Nr 5

do Ordynacji Wyborczej

Młodzieżowej Rady Gminy Dąbrówno

**WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH**

**kandydata na radnego do Młodzieżowej Rady Gminy Dąbrówno w wyborach zarządzonych na dzień ………………………………. r.**

w okręgu wyborczym nr …….. z siedzibą **w …………………………………………………**

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko kandydata** |
|  |  |

**OSOBY POPIERAJĄCE KANDYDATA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **Numer PESEL** | **Podpis** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |