

WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH MIESZKAŃCA

GMINY MASŁOWICE

.....
(imię i nazwisko zgłoszonego mieszkańca)

ZGŁOSZONEGO DO UDZIAŁU W DEBACIE NAD RAPORTEM O STANIE

GMINY MASŁOWICE ZA 2023 ROK

LISTA POPARCIA

Lp.	Imię i nazwisko	Podpis
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		