

**WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH MIESZKAŃCA**

**GMINY MASŁOWICE**

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

**ZGŁOSZONEGO DO UDZIAŁU W DEBACIE NAD RAPORTEM O STANIE**

**GMINY MASŁOWICE ZA 2025 ROK**

**LISTA POPARCIA**

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