

**LISTA POPARCIA KANDYDATA NA CZŁONKA RADY SENIORÓW  
GMINY MIEJSKIEJ STAROGARD GDAŃSKI**

.....  
(imię, nazwisko kandydata)

Poparcia mogą udzielać osoby:

- 1) w wieku powyżej 60 roku życia,
- 2) zameldowane na pobyt stały lub czasowy na terenie Gminy Miejskiej Starogard Gdański.

Lp.	Nazwisko, imię	Adres	PESEL	podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

UWAGA: Kolejne podpisy należy umieścić na dodatkowych stronach z zachowaniem kolejności numeracji