

Załącznik Nr 2 do Statutu
Miejskiej Rady Seniorów
w Mińsku Mazowieckim

Udzielam poparcia

[Imię (imiona) i nazwisko kandydata]

w wyborach do Miejskiej Rady Seniorów w Mińsku Mazowieckim

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO	PESEL											DATA	PODPIS