

**LISTA OSÓB POPIERAJĄCYCH KANDYDATA NA RADNEGO DO
MŁODZIEŻOWEJ RADY MIASTA JAROSŁAWIA**

Popieram kandydaturę
imię i nazwisko kandydata
ucznia klasy
szkoły
pełna nazwa szkoły
urodzonego dnia W
jako kandydata z okręgu wyborczego nrna radnego

Młodzieżowej Rady Miasta Jarosławia.

L.p.	Imię i nazwisko osoby popierającej kandydata	Data urodzenia	Klasa	Własnoręczny podpis