

Lista poparcia kandydatki/ta do rady Seniorów Powiatu Cieszyńskiego .¹

Kandydatka / Kandydat:

Imię i nazwisko

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Czytelny podpis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				

30				
...				
....				
....				
....				
.....				

¹Poparcia mogą udzielić osoby, które ukończyły 60 rok życia, mieszkające na terenie Powiatu Cieszyńskiego