

Załącznik do Uchwały Nr 229
Rady Miasta Konina
z dnia 25 listopada 2015r.
w sprawie trybu inicjatywy uchwałodawczej
przysługującej mieszkańcom miasta Konina

-WZÓR-

WYKAZ OSÓB UDZIELAJĄCYCH POPARCIA PROJEKTOWI UCHWAŁY W SPRAWIE.....

Ja niżej podpisany(a) posiadający czynne prawo wyborcze, udzielam poparcia ww. projektowi uchwały

| Lp. | Imię i nazwisko | Adres zamieszkania (ulica, nr domu, nr lokalu) | Nr ewidencyjny PESEL | Podpis |
|-----|-----------------|---|----------------------|--------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |