

**WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH** zgłoszenie zadania do realizacji w ramach budżetu obywatelskiego Gminy Milicz.....  
(tytuł zadania)

zgłoszone przez ..... (dane wnioskodawcy)

## OSOBY POPIERAJĄCE ZGŁOSZENIE

L.P	Nazwisko i imię	Adres zamieszkania	Data urodzenia	podpis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				