

**WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH  
zgłoszenie zadania do realizacji w ramach Budżetu Obywatelskiego  
w mieście Żmigród**

.....  
(tytuł zadania)  
zgłoszone przez .....  
(dane wnioskodawcy)

**OSOBY POPIERAJĄCE ZGŁOSZENIE ZADANIA**

| L.p. | Imię i nazwisko | Adres zamieszkania | Podpis |
|------|-----------------|--------------------|--------|
| 1    |                 |                    |        |
| 2    |                 |                    |        |
| 3    |                 |                    |        |
| 4    |                 |                    |        |
| 5    |                 |                    |        |
| 6    |                 |                    |        |
| 7    |                 |                    |        |
| 8    |                 |                    |        |
| 9    |                 |                    |        |
| 10   |                 |                    |        |
| 11   |                 |                    |        |
| 12   |                 |                    |        |
| 13   |                 |                    |        |
| 14   |                 |                    |        |
| 15   |                 |                    |        |
| 16   |                 |                    |        |
| 17   |                 |                    |        |
| 18   |                 |                    |        |
| 19   |                 |                    |        |
| 20   |                 |                    |        |