

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.			