

Zgłoszenia kandydata na radnego w wyborach uzupełniających do Młodzieżowej Rady
Gminy Kwidzyn, zarządzonych na dzień 28 września 2018r.

Numer okręgu wyborczego, w którym zgłaszany jest kandydat	
--	--

Dane osób dokonujących zgłoszenia kandydata												
1.	Imię				Drugie imię				Nazwisko			
Uczeń klasy:							Szkoly:					
Numer ewidencyjny PESEL												

2.	Imię				Drugie imię				Nazwisko			
Uczeń klasy:							Szkoly:					
Numer ewidencyjny PESEL												

3.	Imię				Drugie imię				Nazwisko			
Uczeń klasy:							Szkoly:					
Numer ewidencyjny PESEL												

I. Działając w imieniu wyżej wymienionych, dokonuję zgłoszenia kandydata na radnego w wyborach uzupełniających do Młodzieżowej Rady Gminy Kwidzyn												
Kandydat												

1.	Imię				Drugie imię				Nazwisko				
Wiek (w latach)						Nr ewidencyjny PESEL							
Uczeń klasy							Szkoly						

.....
(podpis osoby zgłaszającej kandydata)

....., dnia 2018r.