

Zgłoszenia kandydata na radnego w wyborach uzupełniających do Młodzieżowej Rady
Gminy Kwidzyn, zarządzonych na dzień 29 września 2016r.

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 2016r.