

**WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH MIESZKAŃCA
GMINY NOWE MIASTO NAD WARTĄ**

.....
(imię i nazwisko zgłoszonego mieszkańca)

*ZGŁOSZONEGO DO UDZIAŁU W DEBACIE NAD RAPORTEM O STANIE GMINY
NOWE MIASTO NAD WARTĄ ZA 2020 ROK*

LISTA POPARCIA

Lp.	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.			