**UDZIELAM POPARCIA DLA:**

……..

……

**KANDYDATA/KANDYDATÓW W WYBORACH DO RADY DZIELNICY KAMIONKA ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 16 CZERWCA 2019 ROKU**

**Wykaz podpisów:**

| Lp. | Imię i nazwisko | Adres zamieszkania | Podpis |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |