WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH UDZIAŁ MIESZKAŃCA

W DEBACIE NAD RAPORTEM O STANIE GMINY JEDLIŃSK

……

(imię i nazwisko zgłaszanego mieszkańca gminy Jedlińsk)

LISTA POPARCIA (co najmniej 20 osób)

Lp.	Imię i Nazwisko	Adres zamieszkania	Własnoręczny podpis