

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

### KANDYDATA NA CZŁONKA KUJAWSKO-POMORSKIEJ RADY SOŁTYSÓW

1. Gmina, z której zgłaszany jest kandydat:

- 1) Nazwa gminy.....
- 2) Adres.....
- 3) Numer telefonu.....

2. Kandydat:

- 1) Imię i nazwisko.....
- 2) Adres korespondencyjny.....
- 3) Numer telefonu.....
- 4) E-mail.....

**Podpis przedstawiciela gminy zgłaszającej kandydata na członka Kujawsko-Pomorskiej Rady Sołtysów**

.....

miejsowość i data

.....

podpis i pieczęć