



**LISTA POPARCIA PANI/PANA ..... NA CZŁONKA**  
*(Imię i Nazwisko Kandydata)*  
**KOMITETU REWITALIZACJI**

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			
