



LISTA POPARCIA PANI/PANA NA CZŁONKA
(Imię i Nazwisko Kandydata)
KOMITETU REWITALIZACJI WYRAŻONA PRZEZ PRZEDSIĘBIORCÓW W ROZUMIENIU PRZEPISÓW O SWOBODZIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Lp.	Nazwa podmiotu	Adres siedziby	NR KRS/REGON	Imię i Nazwisko osoby reprezentującej podmiot	Podpis
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

8					
9					
10					