



**LISTA POPARCIA PANI/PANA ..... NA CZŁONKA**

*(Imię i Nazwisko Kandydata)*

**KOMITETU REWITALIZACJI WYRAŻONA PRZEZ OSOBY WYKONUJĄCE ZAWODY ZWIĄZANE Z ARCHITEKTURĄ, URBANISTYKĄ, PLANOWANIEM ROZWOJU MIASTA, BUDOWNICTWEM**

Lp.	Imię i Nazwisko	Adres zamieszkania	Rodzaj wykonywanego zawodu	Podpis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

8				
9				
10				