

WZÓR

KARTA DO GŁOSOWANIA

WYBÓR I WICEPRZEWODNICZĄCEGO RADY MIEJSKIEJ W SULECHOWIE

Kandydaci

	za	przeciw	wstrzymał się
1. Imię i nazwisko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Imię i nazwisko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
----------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

3. Imię i nazwisko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
----------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

pieczęć Rady Miejskiej
RADA MIEJSKA
w SULECHOWIE
66-100 SULECHÓW
ul. Plac Ratuszowy 6