



WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH MIESZKAŃCA  
GMINY NOWE MIASTO NAD WARTĄ

.....  
(imię i nazwisko zgłoszonego mieszkańca)

ZGŁOSZONEGO DO UDZIAŁU W DEBACIE NAD RAPORTEM O STANIE GMINY  
NOWE MIASTO NAD WARTĄ ZA 2019 ROK

**LISTA POPARCIA**

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.			