

**Zgłoszenie kandydata na członka rady sołectkiej miejscowości.....
w Gminie Ropa
w wyborach zarządzonych na dzień 16 czerwca 2019r.**

Dane osoby dokonującej zgłoszenia kandydata													
Imię				Drugie imię				Nazwisko					
Adres zamieszkania:		Powiat			Gmina			Miejscowość					
Ulica			Nr domu	Nr lokalu	Poczta			Kod Pocztowy					
Numer ewidencyjny PESEL ^{*)}													
Numer telefonu													

Dane kandydata													
Imię				Drugie imię				Nazwisko					
Wiek (w latach)					Wykształcenie:								
Miejsce zamieszkania:		Powiat			Gmina			Miejscowość					

Do zgłoszenia dołączono:																	
- pisemne oświadczenie o wyrażeniu zgody na kandydowanie										TAK <input type="checkbox"/>				NIE <input type="checkbox"/>			
- listę osób popierających zawierającą podpisy										TAK <input type="checkbox"/>				NIE <input type="checkbox"/>			

....., dnia 2019 r.
(miejscowość)

.....
(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)