

**FORMULARZ
ZGŁOSZENIA KANDYDATA DO RADY SENIORÓW
W OKRĘGU NR**

[illegible]

Osoby zgłaszające

Lp.	Nazwisko i imię	Adres zamieszkania	Podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			

Osoba zgłaszająca (osoba do ewentualnego kontaktu) –.....
.....
(data, nazwisko i imię, adres, nr telefonu)