

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(data złożenia oświadczenia)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

.....
(telefon kontaktowy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydata do pełnienia funkcji Sołtysa
sołectwona kadencję

.....
(podpis kandydata)