LISTA OSÓB POPIERAJĄCYCH
zadania zgłaszanego do Budżetu Obywatelskiego Powiatu Rawskiego (min. 30 osób)
Proszę wypełnić czytelnie, najlepiej drukowanymi literami

Nazwa zadania (zgodna z nazwą zadania w formularzu zgłoszeniowym zadania)

.....…….....

Lokalizacja/miejsce realizacji.....

gmina/powiat.....……

Dane wnioskodawcy

.....…….....

…….

Całkowity koszt zadania

.....…….....

Proszę wypełnić czytelnie, najlepiej drukowanymi literami

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Data urodzenia										Własnoręczny podpis
1.					-			-					
2.													
3.													
4.													
5.													
6.													
7.													
8.													
9.													
10.													
11.													
12.													
13.													
14.													
15.													
16.													
17.													
18.													
19.													
20.													
21.													
22.													
23.													
24.													

25.													
26.													
27.													
28.													
29.													
30.													