

Zgłoszenia kandydata na radnego w wyborach uzupełniających do Młodzieżowej Rady  
Gminy Kwidzyn, zarządzonych na dzień 29 września 2016r.

Numer okręgu wyborczego, w którym zgłaszany jest kandydat	
---	--

**Dane osób dokonujących zgłoszenia kandydata**

1.	Imię	Drugie imię	Nazwisko
Uczeń klasy:		Szkoły:	
Numer ewidencyjny PESEL			

2.	Imię	Drugie imię	Nazwisko
Uczeń klasy:		Szkoły:	
Numer ewidencyjny PESEL			

3.	Imię	Drugie imię	Nazwisko
Uczeń klasy:		Szkoły:	
Numer ewidencyjny PESEL			

**I. Działając w imieniu wyżej wymienionych, dokonuję zgłoszenia kandydata na radnego w wyborach uzupełniających do Młodzieżowej Rady Gminy Kwidzyn**

**Kandydat**

1.	Imię	Drugie imię	Nazwisko
Wiek (w latach)		Nr ewidencyjny PESEL	
Uczeń klasy		Szkoły	

.....  
(podpis osoby zgłaszającej kandydata)

....., dnia ..... 2016r.