

INFORMACJE DOTYCZĄCE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO KANDYDATA:

Pełna nazwa organizacji/stowarzyszenia/związku:

.....

Adres:

.....

.....

Data rozpoczęcia działalności

Imię, nazwisko, adres zamieszkania, podpis osób popierających:

1.

.....

2.

.....

3.

.....

4.

.....

5.

.....

6.

.....

7.

.....

8.

.....

9.

.....

10.

.....