

Ruciane - Nida, dnia

**Przewodnicząca Rady Miejskiej
Ruciane - Nida
Al. Wczasów 4
12-220 Ruciane - Nida**

LISTA POPARCIA

**Popieram zabranie głosu w debacie nad Raportem o stanie Gminy Ruciane – Nida
za 2022 rok przez Pana / Panią**

.....
(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania)

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