Załącznik nr 4
do Zarządzenia nr WO/135/17
Burmistrza Miasta Świdwin
z dnia 16 listopada 2017 roku

ZGŁOSZENIE KANDYDATKI/KANDYDATA DO RADY SENIORÓW MIASTA ŚWIDWIN

I. DANE KANDYDATA/KANDYDATKI:

1. Imię i nazwisko:

   .....

2. Adres zamieszkania:

   .....

3. Data urodzenia:

   .....

4. Numer PESEL:

   .....

5. Numer telefonu lub adres e-mail:

   .....

.....

data i czytelne podpisy mieszkańców dokonujących zgłoszenia

Do niniejszego Formularza należy dołączyć Oświadczenie Kandydata/Kandydatki oraz listę poparcia.