Załącznik nr 1 do uchwały Nr XX/167/20 Rady Miejskiej

Aleksandrowa Kujawskiego z dnia 18 czerwca 2020 r.

**WYKAZ PODPISÓW**

**POPIERAM REALIZACJĘ PROJEKTU:**

**.................................................................................................................................................................................................................................................................**

(NAZWA PROJEKTU)

**W RAMACH BUDŻETU OBYWATELSKIEGO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **Własnoręczny podpis** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |