|  |
| --- |
| **Lista poparcia projektu budżetu obywatelskiego**  |
| **Nazwa projektu***Pole obowiązkowe. Nazwa musi być tożsama z nazwą umieszczoną w formularzu projektu.* |  |
| Oświadczam, że popieram niniejszy projekt, jestem mieszkańcem Miasta Zduńska Wola, mieszkam pod wskazanym adresem oraz zapoznałam/em się i akceptuję Regulamin budżetu obywatelskiego Miasta Zduńska Wola. |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Adres** | **Podpis** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |
| 18. |  |  |  |
| 19. |  |  |  |
| 20. |  |  |  |