Lista poparcia dla ……,

jako kandydata w wyborach do Młodzieżowej Rady Miasta w Będzinie.

Lp.	Imię i nazwisko	Adres (wyłącznie mieszkańcy Będzina)	Podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			