



Załącznik nr 2 do Uchwały Zarządu Powiatu Nr 103 /2019
Lista osób popierających zgłoszenie zadania
do Budżetu Obywatelskiego Powiatu Wągrowieckiego na
..... rok

.....
(wpisać nazwę zadania i miejsce realizacji)

* Wymagane jest pozyskanie co najmniej 20 podpisów poparcia

Lp.	Nazwisko i imię	Adres zamieszkania	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20*			
21			
21			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			