

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana/y, zamieszkała/y
legitymująca/y się dowodem osobistym wyrażam
zgode na kandydowanie na członka Rady Powiatowej Warmińsko-Mazurskiej
Izby Rolniczej w Powiecie i oświadczam, że nie będę
kandydować w innym okręgu wyborczym niż podany w zgłoszeniu.

.....

data

.....

czytelny podpis