

Konin, dnia

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczamy, że Komitet Inicjatywy Uchwałodawczej
.....

wskazuje, że osobą uprawnioną do reprezentowania Komitetu podczas prac Rady
Miasta Konina jest Pani / Pan

zamieszkały,

telefon,

e-mail

Podpisy członków Komitetu:

1.
(imię i nazwisko) (podpis)

2.
(imię i nazwisko) (podpis)

3.
(imię i nazwisko) (podpis)

4.
(imię i nazwisko) (podpis)

5.
(imię i nazwisko) (podpis)