

Ciechanów, dnia.....

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
.....
(adres zamieszkania kandydata)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na kandydowanie do Młodzieżowej Rady Powiatu Ciechanowskiego w okręgu
wyborczym Nr mieszczącym się w

.....
(nazwa szkoły)

.....
(podpis kandydata)