

# LISTA OBECNOŚCI

## Z ZEBRANIA SPRAWOZDAWCZO – WYBORCZEGO

GMINNEGO/ POWIATOWEG KOŁA SOŁTYSÓW W..... Z DNIA .....

L.P.	IMIĘ, NAZWISKO	ADRES	FUNKCJA	TELEFON	E-MAIL	PODPIS
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						

