

**Wykaz Obywateli, którzy udzielają poparcia projektowi uchwały o Likwidacji Straży Miejskiej
autorstwa Roberta Grzechnika**

| Lp. | Imię (imiona) i nazwisko | Adres zamieszkania (ulica, numer domu i lokalu, kod pocztowy, miejscowość) | Numer ewidencyjny PESEL | Podpis |
|-----|--------------------------|---|-------------------------|--------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |

**Zebrane podpisy prosimy wysłać na adres:
Robert Grzechnik
„Likwidacja Straży Miejskiej”
ul. Raclawicka 15/19 pok. 113**