Załącznik nr 1 do Uchwały nr XX/167/20 Rady Miejskiej
Aleksandrowa Kujawskiego z dnia 18.06.2020

WYKAZ PODPISÓW
POPIERAM REALIZACJĘ PROJEKTU:

.....

(NAZWA PROJEKTU)

W RAMACH BUDŻETU OBYWATELSKIEGO

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Własnoręczny podpis