Fajsławice, dn. ………..…………..….…… 2024r

…….…….……..…….………..

*(imię i nazwisko)*

………………….……………….

……….…..……………………..

*(adres zamieszkania)*

……………………………………

*(numer telefonu)*

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana(y) ..……….…………….…………………………………..……………. litygująca(y) się dowodem osobistym nr .………………………………..……………….……… oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na Sołtysa sołectwa ………………………………………..……….. .

…………………………………..

*(podpis)*