Підписний лист про підтримку кандидата

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

до складу молодіжної ради при Червоноградській міській раді.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | прізвище, власне ім’я та по батькові | дата, місяць та рік народження | адреса реєстрації місця проживання | контактний номер телефону | дата підписання | особистий підпис |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |