Popieram zabranie głosu w debacie nad „Raportem o stanie Gminy Gózd za 2024 rok” (co najmniej 20 osób)

 przez …………………………………………………………………………………………………………

(*imię i nazwisko , miejsce zamieszkania osoby, której dotyczy zgłoszenie*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **Własnoręczny podpis** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |