Załącznik Nr 11 do zarządzenia Nr 0050/II/119/24

Wójta Gminy Solina z dnia 17 lipca 2024 r.

……………………………………………………….

 (imię i nazwisko kandydata na sołtysa)

……………………………………………………….

 (adres)

**Zgłoszenie kandydata na męża zaufania**

Jako kandydat na Sołtysa Sołectwa……………………………………zgłoszony
w dniu……………………………… zgłaszam Pana -Panią

…………………………………………………………………………………………………..

(imię – imiona, nazwisko)

Zamieszkały(a)………………………………………………

 (adres)

Na męża zaufania do obwodowej Komisji Wyborczej w Sołectwie………………………

W wyborach zarządzonych na dzień …………………………….. .

 ……………………………………..

 Podpis kandydata na sołtysa