



**Lista poparcia .....**  
*(imię i nazwisko kandydata)*  
**na członka Komitetu Rewitalizacji dla Miasta Mińsk Mazowiecki**

**wyrażona przez właścicieli, użytkowników wieczystych nieruchomości położonych na obszarze rewitalizacji**

I.p.	Imię i nazwisko	Adres nieruchomości	Podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			