

LISTA RADNYCH MIASTA MILANÓWKA *

.....
(przedmiot konsultacji)

<u>Imiona i nazwiska radnych</u>	1..... (imię i nazwisko) 2..... (imię i nazwisko) 3..... (imię i nazwisko) 4..... (imię i nazwisko)
<u>Osoba wskazana do kontaktu</u> (imię i nazwisko) (nr telefonu, e-mail)
..... (miejsce i data) (imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania grupy)	

*należy załączyć do wniosku składanego przez grupę minimum 4 radnych