**LISTA RADNYCH MIASTA MILANÓWKA\***

…………………………………………………………………………………………………

**(przedmiot konsultacji)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imiona i nazwiska radnych** | **1.………………………………………………………………….……………**  **(imię i nazwisko)**  **2.………………………………………………………………….……………**  **(imię i nazwisko)**  **3.………………………………………………………………….……………**  **(imię i nazwisko)**  **4.………………………………………………………………….……………**  **(imię i nazwisko)** |
| **Osoba wskazana do kontaktu** | **…………………………………………………………………..……………**  **(imię i nazwisko)**  **…………………………………………………………………………………**  **( nr telefonu, e-mail)** |
| **…………………………………….. ..…..………………..…..………………………**  **(miejsce i data) (imię i nazwisko osoby uprawionej do reprezentowania grupy)** | |

\*należy załączyć do wniosku składanego przez grupę minimum 4 radnych