**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