

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(nr PESEL)

Oświadczenie kandydata w wyborach do izb rolniczych o zgodzie na kandydowanie

Ja (imię i nazwisko) wyrażam dobrowolną zgodę na kandydowanie
w okręgu wyborczym nr w (nazwa gminy)
do Rady Powiatowej Świętokrzyskiej Izby Rolniczej w Powiecie (nazwa
Powiatu).

.....
(podpis)