**LISTA POPARCIA**

dotyczy Kandydata ………………………………………………………………….. (*imię i nazwisko*) na członka Elbląskiego Komitetu Rewitalizacji, który reprezentuje grupę przedstawicieli podmiotów prowadzących lub zamierzających prowadzić działalność gospodarczą **na obszarze rewitalizacji** miasta Elbląg

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **imię i nazwisko osoby popierającej kandydata** | **prowadzę lub zamierzam prowadzić działalność na obszarze rewitalizacji****(tak/nie)** | **podpis** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |