**LISTA POPARCIA**

dotyczy Kandydata ………………………………………………………………….. (*imię i nazwisko*) na członka Elbląskiego KomitetuRewitalizacji, który reprezentuje grupę właścicieli, użytkowników wieczystych nieruchomości i podmiotów zarządzających nieruchomościami **znajdującymi się na obszarze rewitalizacji** miasta Elbląg, w tym w szczególności spółdzielni mieszkaniowych i wspólnot mieszkaniowych

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **imię i nazwisko osoby popierającej Kandydata** | **właściciel, użytkownik wieczysty nieruchomości na obszarze rewitalizacji (tak/nie)** | **zarządca nieruchomości (spółdzielni mieszkaniowych, wspólnot mieszkaniowych) na obszarze rewitalizacji****(tak/nie)** | **podpis**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |