

## Formularz głosowania na kandydata na członka Rady Działalności Pożytku Publicznego Województwa Lubelskiego

**Niniejszym oddaje głos na Pana Pawła Wiśniewskiego  
na kandydata na członka Rady Działalności Pożytku Publicznego Województwa Lubelskiego:**

Nazwa organizacji popierającej kandydaturę:

.....

Adres, telefon, e-mail, nr KRS lub nr innego dokumentu wraz z nazwą rejestru właściwego

.....

Jednocześnie oświadczam, że podmiot oddający głos prowadzi działalność na terenie województwa  
Lubelskiego.

.....

(pieczęć organizacji)

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis osoby lub osób uprawnionych do składania oświadczeń)