

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

**Niniejszym oddaję głos na Panią Justynę Spryszak
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)