

.....
Imię i nazwisko

.....
.....
Adres zamieszkania

.....
PESEL

ZGODA

na kandydowanie w wyborach uzupełniających
na Przedstawiciela Zebrania Przedstawicieli
Banku Spółdzielczego w Kamiennej Górze
na kadencję 2024-2028

Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na kandydowanie na Przedstawiciela
Banku na Zebranie Przedstawicieli w kadencji 2024-2028.

.....
Imię i nazwisko (czytelnie)