Osoby popierające kandydata ……..... do Rady Nadzorczej
/imię i nazwisko/

Spółdzielni Mieszkaniowej „RYF" na kadencję 2018-2021.

Lp.	Imię i nazwisko (czytelnie)	Pesel	Adres zamieszkania	Podpis	Data
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					