Załącznik do Listy kandydatów na członków II kadencji

Opolskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego

………………………………………

Data wpływu

stwierdzona przez pracownika

Centrum Dialogu Obywatelskiego

**KARTA DO GŁOSOWANIA**

**na członków II kadencji**

**Opolskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Opolu**

**Uwaga:** Kartę należy wypełnić pismem drukowanym.

Nieczytelnie wskazany kandydat powoduje nieważność oddanego na niego głosu).

**Imię i nazwisko zgłoszonego kandydata (wybór od 1-3 osób):**

1. **………………………………………………………………………………………………………**
2. **………………………………………………………………………………………………………**
3. **………………………………………………………………………………………………………**

**Organizacja oddająca głos (dane obowiązkowe):**

**Nazwa: …………………………………………………………………………………………………….**

**Adres siedziby: …………………………………………………………………………………………..**

**KRS: ………………………………………………………………………………………………………**

**Osoby uprawnione do reprezentowania: (niewłaściwa lub nieczytelna reprezentacja powoduje nieważność Karty do głosowania)**

1. **…………………………………………………………………………………..**
2. **…………………………………………………………………………………..**