Podpisy poparcia kandydata …………………………………………………… na **przedstawiciela Wspólnot Mieszkaniowych**

(imię i nazwisko kandydata)

**i mieszkańców budynków Towarzystwa Budownictwa Społecznego**

z obszaru rewitalizacji Lębork Nowy Świat w **Komitecie Rewitalizacji obszaru Lębork Nowy Świat**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa Wspólnoty Mieszkaniowej lub adres budynku Towarzystwa Budownictwa Społecznego** | **Imię i nazwisko uprawnionego członka zarządu Wspólnoty Mieszkaniowej lub zarządcy budynku Towarzystwa Budownictwa Społecznego**  | **Podpis****(pieczęć)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |