

Załącznik nr 4 do uchwały nr 3430/V/2017
Zarządu Województwa Dolnośląskiego
z dnia 1 marca 2017 r.

**Formularz do głosowania na kandydata na członka
Dolnośląskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego**

Niniejszym oddaję głos na Panią **Małgorzatę Franczak**
jako kandydata na członka Dolnośląskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego

.....

.....

(nazwa organizacji popierającej kandydaturę)

.....

.....

.....

.....

(adres, telefon, e-mail, nr KRS lub innego dokumentu wraz z nazwą rejestru właściwego)

Jednocześnie oświadczam, że podmiot oddający głos prowadzi działalność na terenie województwa dolnośląskiego.

.....

(pieczęć Organizacji)

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Organizacji)