

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 **Monikę Maziarz**  
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)*