

Ciechanów



Urząd Miasta Ciechanów Wydział Współpracy Lokalnej i Zagranicznej
06-400 Ciechanów Plac Jana Pawła II 6 e-mail: wliz@umciechanow.pl

**Karta zgłoszenia kandydata
do Ciechanowskiej Rady Pożytku Publicznego.**

| | | |
|----|---|------------------------|
| 1. | Imię i Nazwisko kandydata | |
| 2. | Nazwa organizacji pozarządowej zgłaszającej kandydata | |
| 3. | Organizacje rekomendujące kandydata | 1. 2. 3. |
| 4. | Podpis kandydata | |
| 5. | Podpis i pieczęć organizacji zgłaszającej kandydata. | |