

FORMULARZ KONSULTACYJNY

Nazwisko i Imię:.....

Adres zamieszkania:.....

.....

Nr PESEL:.....

Czy jest Pan/Pani za wprowadzeniem do Wykazu urzędowych nazw miejscowości w Polsce nazwy Leszczyny jako część Miasta Czerwionka-Leszczyny.

Za

Przeciw

Wstrzymuję się

/ należy zaznaczyć znakiem „X” odpowiednią pozycję /

**Przewodniczący
Rady Miejskiej**

lok. męd. Leszek Salamon