Sieradz, dnia.....2019 r.

Nazwisko i imię zgłaszającego : ZNAK: WOR.O.0003.....2019

.....

Adres zamieszkania

….....

….....

Prezydent Miasta Sieradza
za pośrednictwem Przewodniczącej Rady
Miejskiej w Sieradzu

Treść interpelacji, wniosków składanych na Sesji Rady Miejskiej w Sieradzu

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis

.....

.....

.....