PIECZĘĆ ODDZIAŁU ……………………,dn…………….

 L.dz…………………………………

**WYBORY UZUPEŁNIAJĄCE KIEROWNICTWO**

**ODDZIAŁU KSM**

 W dniu…………….. zwołano Walne Zebranie Oddziału KSM nr. …..

przy parafii ……………………………………….w ……………………… .

W wyniku wyborów funkcję otrzymali:

 IMIĘ I NAZWISKO PODPIS

Prezes ………………………………………………. - ………………………….

Z-ca Prezesa ..………………………………………. - ………………………….

Sekretarz ..…………………………………………... - ………………………….

Z- ca Sekretarza ..………………………………...…. - ………………………….

Skarbnik …………………………………………….. - …………………………

Komisja skrutacyjna:

Przewodniczący ……………………………………...

Członek……………………………………………….

Członek……………………………………………….

PODPIS KS.ASYSTENTA PODPIS PREZESA

……………………. ……………………