

**LISTA OBECNOŚCI Z ZEBRANIA ZAŁOŻYCIELSKIEGO
SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ „.....”, KTÓRE ODBYŁO SIĘ
DNIA r. W
O GODZ.**

Lp.	Imię i nazwisko	Podpis
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14	.	
15	.	
16	.	
17		
18		
19		
20.		

