

Załącznik nr 1
do Uchwały Nr
Rady Miasta Konina
z dnia stycznia 2024 r.

**LISTA OBECNOŚCI RADNYCH
NA ... SESJI RADY MIASTA KONINA
...roku**

L.p.	Nazwisko i imię	podpis	Uwagi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			

Informacja Przewodniczącego Rady:

1. posiedzenie trwało od godz. _____ do godz. _____

2. w sesji uczestniczyło _____ radnych

3. nieobecnych było _____ radnych

4. nieobecność krótsza niż połowa czasu posiedzenia sesji

- radni

.....

5. nieobecność i nieobecność dłuższa niż połowa czasu posiedzenia sesji

- radni.....

.....

6. uwagi

podpis Przewodniczącego Rady