

**Lista kandydatów dotycząca rejonu wyborczego numer 19 –
Świnoujście- miasto na prawach powiatu**

l.p.	imię i nazwisko kandydata	numer prawa wykonywania zawodu	rok uzyskania prawa wykonywania zawodu	ogółe określenie formy (miejsca) wykonywania zawodu (zgodnie z informacją podaną przez kandydata, należy wskazać wśród: wolna praktyka / inspekcja weterynaryjna / szkoła wyższa / inne miejsce zatrudnienia / niewykonywanie zawodu
------	---------------------------	--------------------------------	--	--

Brak kandydatów na delegatów.