

.....
(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

Numer Okręgu Wyborczego

UDZIELAM POPARCIA LIŚCIE KANDYDATÓW ZGŁASZANEJ PRZEZ

.....
(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

W OKRĘGU WYBORCZYM NR W WYBORACH UZUPEŁNIAJĄCYCH DO RADY GMINY/MIEJSKIEJ/MIASTA*)
(nazwa gminy, miasta)

ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ-.....- 20..... R.

WYKAZ PODPISÓW

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Numer ewidencyjny PESEL**)											Własnoręczny podpis	

* Niepotrzebne skreślić

** W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim oraz obywatela Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość