

.....  
(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 (zgodny z adresem ujęcia w stałym obwodzie głosowania w Centralnym Rejestrze Wyborców)	Numer PESEL **)													Data udzielenia poparcia	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