

.....
(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 ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ20..... R.
(nazwa rady)

WYKAZ PODPISÓW

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

* W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość