.....
(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

UDZIELAM POPARCIA KANDYDATOWI NA WÓJTA/BURMISTRZA/PREZYDENTA MIASTA/GMINY……
.....
(imię/imiona/ nazwisko kandydata)

W PRZEDTERMINOWYCH WYBORACH ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ ……. 20….. R.
WYKAZ PODPISÓW

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

* Zgodny z adresem ujętym w rejestrze wyborców
** W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość