

.....  
(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 należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość