

.....
(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

UDZIELAM POPARCIA LIŚCIE KANDYDATÓW ZGŁASZANEJ PRZEZ

.....
(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

W OKRĘGU WYBORCZYM NR ...3.. W WYBORACH UZUPEŁNIAJĄCYCH DO RADY GMINY SOŚNO ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 3 LUTEGO 2019 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