**............................................................................................................ Numer Okręgu Wyborczego 2**

(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

**UDZIELAM POPARCIA LIŚCIE KANDYDATÓW ZGŁASZANEJ PRZEZ**

**...................................................................................................................................................................................................**

(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

**W OKRĘGU WYBORCZYM NR 2 W WYBORACH UZUPEŁNIAJĄCYCH DO RADY MIEJSKIEJ W PSZOWIE**

**ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 23 STYCZNIA 2022 R.**

**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