Załącznik Nr 2

……. **Numer Okręgu Wyborczego ……**

(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

UDZIELAM POPARCIA LIŚCIE KANDYDATÓW ZGŁASZANEJ PRZEZ

…….

(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

W OKRĘGU WYBORCZYM NR ….. W WYBORACH DO RADY …….ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 21 PAŹDZIERNIKA 2018 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