Załącznik Nr 2

.....
(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

Numer Okręgu 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