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 UZUPEŁNIAJĄCYCH DO RADY GMINY/MIEJSKIEJ/MIASTA*) .....

(nazwa gminy, miasta)

ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ ……..-……..**- 20**…….. **r.**

WYKAZ PODPISÓW

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania **(zgodny z adresem ujęcia w stałym obwodzie głosowania w Centralnym Rejestrze Wyborców)**	Numer PESEL										Data udzielenia poparcia	Własnoręczny podpis