

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 16 LISTOPADA 2014 R.

(nazwa rady)

LISTA KANDYDATÓW

Lp. ^{**)}	Imię i nazwisko kandydata

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

** Musi być wpisane tylko jedno nazwisko