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 …… R.**

(numer okręgu) (nazwa rady)

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |