

.....
(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)**Numer Okręgu Wyborczego****UDZIELAM POPARCIA LIŚCIE KANDYDATÓW ZGŁASZANEJ PRZEZ**
(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)**W OKRĘGU WYBORCZYM NR W WYBORACH UZUPEŁNIAJĄCYCH DO RADY GMINY/MIEJSKIEJ/MIASTA *)**
..... ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ-.....- 20..... R.
(nazwa gminy, miasta)**LISTA KANDYDATÓW****Imię i nazwisko kandydata**

WYKAZ PODPISÓW

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Numer ewidencyjny PESEL **)											Własnoręczny podpis			

* Niepotrzebne skreślić