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 ……. ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ ……..20…… 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