

.....
(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

UDZIELAM POPARCIA KANDYDATOWI NA WÓJTA GMINY/BURMISTRZA MIASTA/PREZYDENTA MIASTA*)

.....
(nazwa gminy, miasta) (imię i nazwisko kandydata)

W PRZEDTERMINOWYCH WYBORACH ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ - - 20..... R.

Imię i nazwisko kandydata

WYKAZ PODPISÓW

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

* Niepotrzebne skreślić

** W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość