

WZÓR

WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH

- listę kandydatów do rady gminy (miasta) *)

.....
(nazwa)

- listę kandydatów do rady powiatu *)

.....
(nazwa)

- listę kandydatów do sejmiku województwa *)

.....
(nazwa)

zgłaszaną przez

..... *)
(nazwa komitetu wyborczego)

w okręgu wyborczym nr

LISTA KANDYDATÓW

Lp..	Imię i nazwisko kandydata

OSOBY POPIERAJĄCE LISTĘ KANDYDATÓW

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Numer PESEL	Podpis

*) Niepotrzebne skreślić