**............................................................................................................**

(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

**UDZIELAM POPARCIA KANDYDATOWI NA WÓJTA GMINY MIASTECZKO KRAJEŃSKIE**

**………………………………………………………………..**

(imię-imiona i nazwisko kandydata)

**W PRZEDTERMINOWYCH WYBORACH ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 2 LUTEGO 2020 R.**

**WYKAZ PODPISÓW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Adres zamieszkania**(zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)** | Numer ewidencyjny PESEL | Własnoręczny podpis |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |