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 DO RADY ..... ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 7 KWIETNIA 2024 R.**

(numer okręgu) (nazwa rady)

**WYKAZ PODPISÓW**

| Lp. | Imię i nazwisko | Adres zamieszkania **(zgodny z adresem ujęcia w stałym obwodzie głosowania w Centralnym Rejestrze Wyborców)** | Numer PESEL | Data udzielenia poparcia | Własnoręczny podpis |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |