**............................................................................................................ 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 GMINY ŻARY****ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ ……………………….. 201…… R.**

(nazwa rady)

**LISTA KANDYDATÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.\*\*)** | **Imię i nazwisko kandydata** |
|  |  |

**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

\*\* Musi być wpisane tylko jedno nazwisko