Załącznik Nr 2

.....

(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

WYKAZ PODPISÓW

UDZIELAM POPARCIA LIŚCIE KANDYDATÓW NA POSŁÓW

ZGŁASZANEJ PRZEZ .....

(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

W OKRĘGU WYBORCZYM NR ……. W WYBORACH DO SEJMU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

(numer okręgu)

ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 25 PAŹDZIERNIKA 2015 R.

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