

WZÓR

WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH

- listę kandydatów do rady gminy (miasta)*)

.....
(nazwa)

zgłaszaną przez
(nazwa komitetu wyborczego)

w okręgu wyborczym nr w wyborach uzupełniających zarządzonych na dzień

.....

LISTA KANDYDATÓW

Lp.	Imię i nazwisko kandydata

OSOBY POPIERAJĄCE LISTĘ KANDYDATÓW

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Numer PESEL	Podpis

* Niepotrzebne skreślić