**............................................................................................................ Numer okręgu wyborczego ….**

(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

**UDZIELAM POPARCIA LIŚCIE KANDYDATÓW NA POSŁÓW**

**ZGŁASZANEJ PRZEZ .............................................................................................................................................................................................**

(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

**W OKRĘGU WYBORCZYM NR ………. W WYBORACH DO SEJMU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 15 października 2023 R.**

(numer okręgu)

**WYKAZ PODPISÓW**

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