Załącznik Nr 2

KOMITET WYBORCZY WOLNI I SOLIDARNI **Numer Okręgu Wyborczego ……**

UDZIELAM POPARCIA LIŚCIE KANDYDATÓW ZGŁASZANEJ PRZEZ

KOMITET WYBORCZY WOLNI I SOLIDARNI

W OKRĘGU WYBORCZYM NR …….W WYBORACH DO SEJMIKU WOJEWÓDZTWA …….. ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 21 PAŹDZIERNIKA 2018 R.

(nazwa województwa)

WYKAZ PODPISÓW

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