.....
(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

UDZIELAM POPARCIA KANDYDATOWI NA…….....
(nazwa organu wykonawczego/nazwa gminy/imiona i nazwisko kandydata)

W PRZEDTERMINOWYCH WYBORACH ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ…….R.

WYKAZ PODPISÓW

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

* Zgodny z adresem ujętym w rejestrze wyborców prowadzonym przez Miasto/Gminę
** W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość