

WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH

- kandydata do rady gminy (miasta)*)

.....
(nazwa)

zgłaszanego przez

.....*)
(nazwa komitetu wyborczego)w okręgu wyborczym nr *w wyborach uzupełniających zarządzonych na dzień***KANDYDAT NA RADNEGO****Imię i nazwisko kandydata**

Lp.	Imię i nazwisko kandydata

OSOBY POPIERAJĄCE KANDYDATA NA RADNEGO

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Numer PESEL	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

*) Niepotrzebne skreślić

WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH

- kandydata do rady gminy (miasta)*)

.....
(nazwa)

zgłaszanego przez

.....*)
(nazwa komitetu wyborczego)w okręgu wyborczym nr *w wyborach uzupełniających zarządzonych na dzień***KANDYDAT NA RADNEGO****Imię i nazwisko kandydata**

Lp.	Imię i nazwisko kandydata			
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				

*) Niepotrzebne skreślić