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

(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

**UDZIELAM POPARCIA LIŚCIE KANDYDATÓW ZGŁASZANEJ PRZEZ**

 **.............................................................................................................................................................................................**

(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

**W OKRĘGU WYBORCZYM NR ……. W WYBORACH DO NOWEJ RADY - RADY GMINY GRABÓWKA ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 16 MARCA 2025 R.**

 (numer okręgu)

**WYKAZ PODPISÓW**

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