

.....
Numer Okręgu Wyborczego 6

(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

UDZIELAM POPARCIA LIŚCIE KANDYDATÓW ZGŁASZANEJ PRZEZ

.....
 (pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

W OKRĘGU WYBORCZYM NR 6 W WYBORACH UZUPEŁNIAJĄCYCH DO RADY MIEJSKIEJ W SOLCU KUJAWSKIM ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 4 GRUDNIA 2022 R.

(nazwa rady)

WYKAZ PODPISÓW

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

* W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość