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

(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

**WYKAZ PODPISÓW**

**UDZIELAM POPARCIA KANDYDATOWI NA SENATORA ………………………………………………………………..**

(imię-imiona i nazwisko)

**ZGŁASZANEMU PRZEZ .............................................................................................................................................................................................**

(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

**W OKRĘGU WYBORCZYM NR ………. W WYBORACH DO SENATU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

(numer okręgu)

**ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 25 PAŹDZIERNIKA 2015 R.**

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