Załącznik Nr 2

Komitet Wyborczy Samoobrona

(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

Numer okręgu wyborczego ....

UDZIELAM POPARCIA LIŚCIE KANDYDATÓW NA POSŁÓW

ZGŁASZANEJ PRZEZ Komitet Wyborczy Samoobrona

(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

W OKRĘGU WYBORCZYM NR ..... W WYBORACH DO SEJMU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 13 PAŹDZIERNIKA 2019 R.

(numer okręgu)

WYKAZ PODPISÓW

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania **(zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)**	Numer ewidencyjny PESEL	Własnoręczny podpis