Załącznik Nr 2

KOMITET WYBORCZY WYBORCÓW JÓZEFA ZAJĄCA **NUMER OKRĘGU WYBORCZEGO 18**

(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

UDZIELAM POPARCIA KANDYDATOWI NA SENATORA JÓZEF ZAJĄC

(imię-imiona i nazwisko)

ZGŁASZANEMU PRZEZ KOMITET WYBORCZY WYBORCÓW JÓZEFA ZAJĄCA

(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

W OKRĘGU WYBORCZYM NR 18 W WYBORACH DO SENATU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

(numer okręgu)

ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 15 PAŹDZIERNIKA 2023 R.

WYKAZ PODPISÓW

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