Załącznik Nr 2

**KOMITET WYBORCZY NORMALNY KRAJ** **Numer okręgu wyborczego: …..**

**UDZIELAM POPARCIA LIŚCIE KANDYDATÓW NA POSŁÓW ZGŁOSZONEJ PRZEZ KOMITET WYBORCZY NORMALNY KRAJ W OKRĘGU WYBORCZYM NR ….. W WYBORACH DO SEJMU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 15 PAŹDZIERNIKA 2023R.**

**WYKAZ PODPISÓW**

| LP | IMIĘ I NAZWISKO | ADRES ZAMIESZKANIA (zgodny z adresem ujęcia w obwodzie głosowania w Centralnym Rejestrze Wyborców) | NUMER EWIDENCYJNY PESEL | | | | | | | | | | | DATA UDZIELENIA POPARCIA | WŁASNORĘCZNY PODPIS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. | | | | | | | | | | | | | | | |