Załącznik Nr 2

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

UDZIELAM POPARCIA KANDYDATOWI NA SENATORA ……
ZGŁOSZONEMU PRZEZ KOMITET WYBORCZY NORMALNY KRAJ W OKRĘGU WYBORCZYM NR ……. W WYBORACH DO SENATU 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.															