Załącznik Nr 2

..... **Numer Okręgu Wyborczego ……**

(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

UDZIELAM POPARCIA LIŚCIE KANDYDATÓW ZGŁASZANEJ PRZEZ

……..

(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

W OKRĘGU WYBORCZYM NR … W WYBORACH DO RADY POWIATU…… ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 21 PAŹDZIERNIKA 2018 R.

(nazwa powiatu)

WYKAZ PODPISÓW

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