

Komitet Wyborczy Kandydata na Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej Piotra Kazimierza Wrońskiego

(imię i nazwisko kandydata)

WYKAZ PODPISÓW

Udzielam poparcia kandydatowi na Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej Piotrowi Kazimierzowi Wrońskiemu w wyborach zarządzonych na 10 maja 2020 r.

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

Adres zamieszkania obywateli (wyborców) podany w wykazie musi obejmować nazwę miejscowości (miasta, wsi, osady) oraz nazwę ulicy i numer domu oraz numer mieszkania. Podawanie kodu pocztowego nie jest konieczne.