Załącznik Nr 2

.....
(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

WYKAZ PODPISÓW

UDZIELAM POPARCIA KANDYDATOWI NA SENATORA ……..
(imię-imiona i nazwisko)

ZGŁASZANEMU PRZEZ .....
(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

W OKRĘGU WYBORCZYM NR ……. W WYBORACH DO SENATU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
(numer okręgu)

ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 25 PAŹDZIERNIKA 2015 R.

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