

## WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH

Wybory uzupełniające do Rady ..... zarządzane na dzień .....

- listę kandydatów do rady ~~gminy~~ (miasta)<sup>\*)</sup>

RADY MIASTA DĘBLIN  
(nazwa)

zgłaszaną przez .....<sup>\*)</sup>  
(nazwa komitetu wyborczego)

w okręgu wyborczym nr .....

### LISTA KANDYDATÓW

Lp..	Imię i nazwisko kandydata

### OSOBY POPIERAJĄCE LISTĘ KANDYDATÓW <sup>\*\*)</sup>

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Numer PESEL	Podpis

<sup>\*)</sup> Niepotrzebne skreślić

