

.....
(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

Udzielam poparcia kandydatowi na Wójta Gminy Baruchowo

.....
[imię (imiona) i nazwisko kandydata]

w wyborach zarządzonych na dzień 25 sierpnia 2024 r.

WYKAZ PODPISÓW

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w stałym obwodzie głosowania w Centralnym Rejestrze Wyborców)	Numer PESEL												Data udzielenia poparcia	Własnoręczny podpis		

*zaznaczyć właściwe