………………………………...........................................................................................................................................................................................(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