WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH

Listę kandydatów do Rady Miejskiej w Dziwnowie

zgłoszoną przez……
(nazwa komitetu wyborczego)

w okręgu wyborczym nr……

LISTA KANDATÓW

Lp.	Imię i nazwisko kandydata
1.	
2.	
3.	
4.	

Osoby popierające listę kandydatów:

Lp.	Imię-imiona, nazwisko	Adres zamieszkania	Nr ewidencyjny PESEL											Podpis
1.														
2.														
3.														
4.														
5.														
6.														
7.														
8.														
9.														
10.														

WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH

Listę kandydatów do Rady Miejskiej w Dziwnowie

zgłoszoną przez……
(nazwa komitetu wyborczego)

w okręgu wyborczym nr……

LISTA KANDATÓW

Lp.	Imię i nazwisko kandydata
1.	
2.	
3.	
4.	

Osoby popierające listę kandydatów:

Lp.	Imię-imiona, nazwisko	Adres zamieszkania	Nr ewidencyjny PESEL											Podpis
11.														
12.														
13.														
14.														
15.														
16.														
17.														
18.														
19.														
20.														

WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH

Listę kandydatów do Rady Miejskiej w Dziwnowie

zgłoszoną przez……
(nazwa komitetu wyborczego)

w okręgu wyborczym nr……

LISTA KANDATÓW

Lp.	Imię i nazwisko kandydata
1.	
2.	
3.	
4.	

Osoby popierające listę kandydatów:

Lp.	Imię-imiona, nazwisko	Adres zamieszkania	Nr ewidencyjny PESEL											Podpis
21.														
22.														
23.														
24.														
25.														
26.														
27.														
28.														
29.														
30.														