Załącznik Nr ….

……
(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 UZUPEŁNIAJĄCYCH DO SENATU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
(numer okręgu)

ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ ……. - ……. 20….. R.

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