……
(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

UDZIELAM POPARCIA KANDYDATOWI NA ……, ……..
(pełna nazwa organu z uwzględnieniem nazwy gminy/miasta) (imiona i nazwisko kandydata)

W WYBORACH …… ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ ……..
(określenie wyborów)

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