Załącznik Nr 2

..... **Numer Okręgu Wyborczego ……**

(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

UDZIELAM POPARCIA LIŚCIE KANDYDATÓW ZGŁASZANEJ PRZEZ .....

(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

W OKRĘGU WYBORCZYM NR ……. W WYBORACH DO SEJMIKU WOJEWÓDZTWA …….…… ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 16 LISTOPADA 2014 R.

(nazwa województwa)

LISTA KANDYDATÓW

L.p.	Imię i nazwisko kandydata	L.p.	Imię i nazwisko kandydata

WYKAZ PODPISÓW

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