Numer Okręgu Wyborczego ……..

UDZIELAM POPARCIA KANDYDATOWI NA SOŁTYSA …… ZGŁOSZONEGO PRZEZ …….

(imię i nazwisko kandydata na Sołtysa) (imię i nazwisko zgłaszającego)

W OKRĘGU WYBORCZYM NR …….. W WYBORACH NA SOŁTYSA SOŁECTWA …….. ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 7 KWIETNIA 2019 R.

(nazwa Sołectwa)

WYKAZ PODPISÓW

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

* W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość

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