Komitet Wyborczy Akcja Zawiedzionych Emerytów Rencistów **Numer Okręgu Wyborczego**.....

(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

UDZIELAM POPARCIA KANDYDATOWI NA SENATORA.....

(imię-imiona i nazwisko)

ZGŁASZANEMU PRZEZ *Komitet Wyborczy Akcja Zawiedzionych Emerytów Rencistów*

(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

W OKRĘGU WYBORCZYM NR ..... W WYBORACH DO SENATU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 13 PAŹDZIERNIKA 2019 R

(numer okręgu)

WYKAZ PODPISÓW

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)	Numer ewidencyjny PESEL											Własnoręczny podpis
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														