Załącznik Nr 2

..... **Numer okręgu wyborczego 13**

(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

UDZIELAM POPARCIA KANDYDATOWI NA SENATORA ……..

(imię-imiona i nazwisko)

ZGŁASZANEMU PRZEZ .....

(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

W OKRĘGU WYBORCZYM NR 13 W WYBORACH UZUPEŁNIAJĄCYCH DO SENATU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 21 LIPCA 2024 R.

WYKAZ PODPISÓW

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania **(zgodny z adresem ujęcia w obwodzie głosowania w Centralnym Rejestrze Wyborców)**	Numer PESEL											Data udzielenia poparcia	Własnoręczny podpis