

## WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH KANDYDATA NA CZŁONKA Osiedlowej Komisji Wyborczej

"....."  
(nazwa osiedla)

Lp.	Imię i nazwisko	Adres: miejscowość, ulica , nr domu, nr mieszkania	Numer PESEL	Podpis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

**Informacja:** zgłoszenie **musi być poparte** podpisami co najmniej 5 wyborców z osiedla.