Załącznik Nr 2

Komitet Wyborczy Wyborców Konfederacja Korwin Braun Liroy Narodowcy

(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

**WYKAZ PODPISÓW**

**UDZIELAM POPARCIA LIŚCIE KANDYDATÓW NA POSŁÓW DO PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO**

**ZGŁASZANEJ PRZEZ Komitet Wyborczy Wyborców Konfederacja Korwin Braun Liroy Narodowcy**

(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

**W OKRĘGU WYBORCZYM NR ..... W WYBORACH DO PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO**

(numer okręgu)

**ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 26 MAJA 2019 R.**

| 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