Załącznik Nr 2

KOMITET WYBORCZY PATRIOCI POLSKA

..... **Numer okręgu wyborczego …..**

(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

UDZIELAM POPARCIA LIŚCIE KANDYDATÓW NA POSŁÓW

ZGŁASZANEJ PRZEZ KOMITET WYBORCZY PATRIOCI POLSKA **.....**

(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

W OKRĘGU WYBORCZYM NR ……. W WYBORACH DO SEJMU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 15 października 2023 R.

(numer okręgu)

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