Załącznik Nr 2

KOMITET WYBORCZY RUCH 11 LISTOPADA

.....

(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

Numer okręgu wyborczego .....

UDZIELAM POPARCIA LIŚCIE KANDYDATÓW NA POSŁÓW DO PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO ZGŁASZANEJ PRZEZ

..... KOMITET WYBORCZY RUCH 11 LISTOPADA .....

(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

W OKRĘGU WYBORCZYM NR ..... W WYBORACH DO PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 26 MAJA 2019 R.

(numer okręgu)

WYKAZ PODPISÓW

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania **(zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)**	Numer ewidencyjny PESEL*											Własnoręczny podpis

* W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość