Załącznik nr 2

.....
(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

Okręg wyborczy Nr …

WYKAZ PODPISÓW

UDZIELAM POPARCIA OKRĘGOWEJ LIŚCIE KANDYDATÓW NA POSŁÓW DO PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO

ZGŁASZANEJ PRZEZ .....
(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

W OKREGU WYBORCZYM NR ……. W WYBORACH POSŁÓW DO PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO
(numer okręgu)

ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 7 CZERWCA 2009 R.

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Numer ewidencyjny PESEL											Własnoręczny podpis

Uwaga! W przypadku obywateli Unii Europejskiej niebędących obywatelami polskimi w miejsce numeru ewidencyjnego PESEL należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość.