Komitet Wyborczy Antypartia
(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

Numer okręgu wyborczego .....

UDZIELAM POPARCIA LIŚCIE KANDYDATÓW NA POSŁÓW ZGŁASZANEJ PRZEZ Komitet Wyborczy Antypartia
(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

W OKRĘGU WYBORCZYM NR ..... **W WYBORACH DO SEJMU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 15 października2023 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
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					