KOMITET WYBORCZY ODPOWIEDZIALNOŚĆ Nr okręgu wyborczego **....**

Udzielam poparcia liście kandydatów na posłów zgłaszanej przez **KOMITET WYBORCZY ODPOWIEDZIALNOŚĆ** w okręgu wyborczym nr **....** w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 13 października 2019 r.

Lp.	Nazwisko i imię	Adres zamieszkania (kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)	Numer ewidencyjny PESEL										Własnoręczny podpis
1.													
2.													
3.													
4.													
5.													
6.													
7.													
8.													
9.													
10.													