

# Komitet Wyborczy Kandydata na Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej Wiesława Lewickiego

(Imię i nazwisko kandydata)

## WYKAZ PODPISÓW

Udzielam poparcia kandydatowi na Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej Wiesławowi Lewickiemu  
w wyborach zarządzonych na 18 maja 2025 r.

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w stałym obwodzie głosowania w Centralnym Rejestrze Wyborców)	Numer PESEL												Data udzielenia poparcia	Własnoręczny podpis
1.																
2.																
3.																
4.																
5.																
6.																
7.																
8.																
9.																
10.																

WYPEŁNIONY FORMULARZ WYŚLIJ POCZTĄ NA ADRES : Barbara Stolarska 55-050 Wojnarowice ul. Boczna 4/1