Załącznik Nr 10

Komitet Wyborczy Kandydata na Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej Zbigniew Litke

(imię i nazwisko kandydata)

WYKAZ PODPISÓW

Udzielam poparcia kandydatowi na Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej Zbigniew Jan LITKE [imię (imiona) i nazwisko kandydata]

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													**2025r**	
2													**2025r**	
3													**2025r**	
4													**2025r**	
5													**2025r**	
6													**2025r**	
7													**2025r**	
8													**2025r**	
9													**2025r**	
10													**2025r**	