Komitet Wyborczy Normalny Kraj **Numer okręgu wyborczego ……**

UDZIELAM POPARCIA LIŚCIE KANDYDATÓW NA POSŁÓW DO PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO ZGŁASZANEJ PRZEZ
KOMITET WYBORCZY NORMALNY KRAJ
W OKRĘGU WYBORCZYM NR ……. W WYBORACH DO PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 26 MAJA 2019 R.

WYKAZ PODPISÓW

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania **(zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)**	Numer ewidencyjny PESEL											Własnoręczny podpis