

KOMITET WYBORCZY LIBERTARIANIE

(pełna nazwa Komitetu Wyborczego)

UDZIELAM POPARCIA KANDYDATOWI NA WÓJTA/BURMISTRZĄ/PREZYDENTA MIASTA

ZABRZE

(nazwa jednostki samorządu terytorialnego)

MARCINOWI OLGIERDOWI GRUPIŃSKIEMU

(imię/imiona/ nazwisko kandydata)

W WYBORACH ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 10 SIERPNIA 2025 R.

Imię i nazwisko kandydata
MARCIN OLGIERD GRUPIŃSKI

WYKAZ PODPISÓW

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania Zgodny z adresem ujętym w Centralnym Rejestrze Wyborców	Numer ewidencyjny PESEL*												Data udzielenia poparcia	Własnoręczny podpis

* W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość

** Musi być wpisane tylko jedno nazwisko