



Wykaz osób - pełnoletnich obywateli Rzeczypospolitej Polskiej, posiadających pełną zdolność do czynności prawnych, popierających zgłoszenie partii politycznej.

Nazwa partii: Możemy!

| Lp. | Imię i nazwisko | Adres zamieszkania | Numer PESEL | | | | | | | | | | Podpis | |
|-----|-----------------|--------------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|
| 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |

Prosimy o czytelne wypełnianie tabeli oraz używanie pełnych imion i nazw miejscowości.

Zbieranie podpisów przeprowadza się zgodnie z przepisami ustawy z dnia 24 lipca 2015 r.

- Prawo o zgromadzeniach (Dz. U. z 2018 r. poz. 408 z późn. zm.)