



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.)