



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 (jak w spisie wyborców)	Numer PESEL											Podpis		
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																

**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.)