Komitet Wyborczy Kandydata na Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej Aldony Anny Skirgiełło

WYKAZ PODPISÓW

Udzielam poparcia kandydatowi na Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej Aldony Anny Skirgiełło w wyborach zarządzonych na 18 maja 2025 r.

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania **(zgodny z adresem ujęcia w stałym obwodzie głosowania w Centralnym Rejestrze Wyborców)**	Numer PESEL	Data udzielenia poparcia	Własnoręczny podpis
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					