

Wykaz osób pełnoletnich obywateli Rzeczypospolitej Polskiej, posiadających pełną zdolność do czynności prawnych, popierających zgłoszenie partii politycznej. Nazwa Partii: „Odzyskamy Polskę” skrót nazwy: OP

Lp.	Imię/Imiona	Nazwisko/Nazwiska	Adres zamieszkania (miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod, poczta)	PESEL												Własnoręczny podpis		
1.																		
2.																		
3.																		
4.																		
5.																		
6.																		
7.																		
8.																		
9.																		
10.																		
11.																		
12.																		
13.																		
14.																		
15.																		

PROSIMY O CZYTELNE WYPELNIENIE TABELI ORAZ UZYWANIE PEŁNYCH IMION I NAZW MIEJSCOWOŚCI.

Zbieranie podpisów przeprowadza się zgodnie z przepisami ustawy z dnia 5 lipca 1990 r. Prawa o zgromadzeniach (Dz. U. Nr 51, poz 297, z późn. zmian. 1)