

**Wykaz pełnoletnich obywateli Rzeczypospolitej Polskiej, posiadających pełną zdolność do czynności prawnych,
popierających zgłoszenie partii politycznej. Nazwa partii: Partia Socjaliści**

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania (ulica/miejscowość, numer domu/numer domu i lokalu, kod pocztowy, miejscowość)	Numer ewidencyjny PESEL											Własnoręczny podpis						

*Zbieranie podpisów przeprowadza się zgodnie z przepisami ustawy z dnia 24 lipca 2015 r.
Prawo o zgromadzeniach (Dz.U. 2015 poz. 1485)*