

WZÓR

Obwodowa Komisja do spraw Referendum Nr w

**Wykaz osób uprawnionych, którzy wyrazili chęć głosowania w referendum lokalnym
w sprawie odwołania przed upływem kadencji, zarządzonym
na dzień
przy użyciu urny pomocniczej w pomieszczeniu, w którym przebywają**

Lp.	Nazwisko i imię	Sala nr	Oddział

Wykaz sporządził(a):