Lista osób popierających zgłoszenie kandydatury Pana (Pani) .....
(nazwisko i imię-imiona)

w okręgu wyborczym – nr - ..... w ..... *(nazwa gminy)*

na członka Rady Powiatowej Mazowieckiej Izby Rolniczej w Powiecie .....
(nazwa Powiatu)

Lp.	Nazwisko i imię (imiona)	Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, nazwa ulicy, nr domu i mieszkania)	Data urodzenia	Podpis osoby popierającej zgłoszenie