

**LISTA SUSȚINĂTORILOR**

**pentru alegerea primarului orașului Popești-Leordeni, județul Ilfov, din data de 9 iunie 2024**

Nr. crt.	Semnătura	Nume	Prenume	Cetățenia	Data nașterii	Adresa (str., nr., bl., comuna/orașul/municipiul, sectorul/județul)	Act de identitate		
							Denumire	Serie	Număr
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									

Întocmit de \_\_\_\_\_

Subsemnatul....., domiciliat în .....  
 ....., născut la data de..... în comuna/orașul/municipiul....., județul  
 ....., posesor al C.I.(B.I.) seria..... nr. ...., CNP....., declar pe propria răspundere că toate datele de identificare și  
 semnăturile cuprinse în prezenta listă, care are un număr de ..... poziții, corespund realității.

Data .....

Semnătura .....