

## Příloha ke kandidátní listině

Petice na podporu kandidatury kandidáta Mgr. Libora Michálka, MPA  
*jméno, příjmení*

rok narození 1968

na volbu prezidenta republiky v roce 2023

příp. v roce 2022, bude-li se volba prezidenta konat v dřívějším termínu.

Údaje vepisujte čitelně hůlkovým písmem černou/modrou tužkou. Názvy nezkracujte.

1	Jméno	Příjmení	Datum narození	Vlastnoruční podpis občana oprávněného volit prezidenta republiky
	Obec*	Ulice**	Č.p.	
	Číslo občanského průkazu/cestovního pasu	Druh dokladu OP/CP***		

2	Jméno	Příjmení	Datum narození	Vlastnoruční podpis občana oprávněného volit prezidenta republiky
	Obec*	Ulice**	Č.p.	
	Číslo občanského průkazu/cestovního pasu	Druh dokladu OP/CP***		

3	Jméno	Příjmení	Datum narození	Vlastnoruční podpis občana oprávněného volit prezidenta republiky
	Obec*	Ulice**	Č.p.	
	Číslo občanského průkazu/cestovního pasu	Druh dokladu OP/CP***		

4	Jméno	Příjmení	Datum narození	Vlastnoruční podpis občana oprávněného volit prezidenta republiky
	Obec*	Ulice**	Č.p.	
	Číslo občanského průkazu/cestovního pasu	Druh dokladu OP/CP***		

5	Jméno	Příjmení	Datum narození	Vlastnoruční podpis občana oprávněného volit prezidenta republiky
	Obec*	Ulice**	Č.p.	
	Číslo občanského průkazu/cestovního pasu		Druh dokladu OP/CP***	

6	Jméno	Příjmení	Datum narození	Vlastnoruční podpis občana oprávněného volit prezidenta republiky
	Obec*	Ulice**	Č.p.	
	Číslo občanského průkazu/cestovního pasu		Druh dokladu OP/CP***	

7	Jméno	Příjmení	Datum narození	Vlastnoruční podpis občana oprávněného volit prezidenta republiky
	Obec*	Ulice**	Č.p.	
	Číslo občanského průkazu/cestovního pasu		Druh dokladu OP/CP***	

8	Jméno	Příjmení	Datum narození	Vlastnoruční podpis občana oprávněného volit prezidenta republiky
	Obec*	Ulice**	Č.p.	
	Číslo občanského průkazu/cestovního pasu		Druh dokladu OP/CP***	

**číslo podpisového archu (nevyplňujte):**

\* Místo trvalého pobytu, případně údaj, že trvalý pobyt na území ČR nemá.

\*\* Ulice nebo jiné veřejné prostranství.

\*\*\* U občanského průkazu se uvede "OP" a u cestovního pasu se uvede "CP".

Podpisové archy prosím zasílejte (pokud možno nepřeložené v obálce A4) na adresu:

Mgr. Radovana Michálková

Modřínová 496

253 03 Chýně

**Upozornění: Tento podpisový arch je nutné vytisknout oboustranně.**