

Candidat Independent Mihai DINISOV  
pentru funcția de Deputat - Județul Constanța

**LISTA SUSȚINĂTORILOR**  
Pentru alegerea Senatului și a Camerei Deputaților

1 decembrie 2024

Nr. crt.	Prenume	Nume	Data nașterii	Act de identitate			Semnătura
				Denumire	Serie	Numărul	
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							

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

Data.....

Localitatea .....

Semnătura .....