

Zgłoszenie kandydata na członka

Gminnej/Miejskiej Komisji Wyborczej w
(miejscowość)

w wyborach uzupełniających do Rady Gminy/Miejskiej/Miasta

zarządzonych na dzień - - 20 r.

Nazwa komitetu wyborczego	
----------------------------------	--

Zgłoszenia, działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuje <small>(zaznaczyć właściwe)</small>	pełnomocnik wyborczy <input type="checkbox"/>	osoba upoważniona przez pełnomocnika wyborczego <input type="checkbox"/>
---	--	---

Dane osoby dokonującej zgłoszenia kandydatów na członków komisji											
Imię			Drugie imię			Nazwisko					
Adres zamieszkania:	Powiat		Gmina			Miejscowość					
Ulica		Nr domu	Nr lokalu	Poczta			Kod pocztowy			-	
Numer ewidencyjny PESEL										Numer telefonu	

Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję zgłoszenia kandydata na członka

Nazwa Gminnej/Miejskiej Komisji Wyborczej	
Nazwa miejscowości	w

Dane kandydata na członka komisji											
Imię			Drugie imię			Nazwisko					
Adres Zamieszkania	Gmina		Miejscowość			Ulica					
Nr Domu	Nr lokalu	Poczta			Kod pocztowy			-			
Numer ewidencyjny PESEL										Numer telefonu	

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej komisji wyborczej oraz że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców.

..... dnia 20 r.
(miejscowość)
(podpis kandydata na członka komisji)

..... dnia 20 r.
(miejscowość)
(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

UWAGA:

- pełnomocnik wyborczy lub upoważniona przez niego osoba może zgłosić tylko po jednym kandydacie do każdej gminnej/miejskiej komisji wyborczej na obszarze działania komitetu wyborczego wskazanego w zawiadomieniu,
- osoba dokonująca zgłoszenia z upoważnienia pełnomocnika komitetu wyborczego dołącza do zgłoszenia upoważnienie lub jego kopię (z oryginałem do wglądu),
- w przypadku zgłoszenia obywatela UE niebędącego obywatelem polskim – w miejsce nr ewidencyjnego PESEL należy wpisać nr paszportu lub nazwę i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość.

Wypełnia organ przyjmujący zgłoszenie																
Data zgłoszenia			-			-	2	0			Godzina zgłoszenia			:		
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)																