

WZÓR
Zgłoszenie kandydatów na członków
obwodowych komisji ds. referendum
w referendum gminnym w sprawie odwołania Rady Miejskiej w Ścinawie
przed upływem kadencji, zarządzonym na dzień 4 października 2020 r.

Zgłoszenia dokonuje (zaznaczyć właściwe)	Inicjator referendum <input type="checkbox"/>	Organ wykonawczy gminy <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			
Adres e-mail											

Dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji ds. referendum			
Nazwa miasta/gminy			
Liczba zgłaszanych kandydatów			Liczba załączników

..... dnia20..... r .
(miejscowość)

.....
(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

UWAGA:

– osoba dokonująca zgłoszenia z upoważnienia organu wykonawczego gminy lub inicjatora referendum dołącza do zgłoszenia upoważnienie lub jego kopię (z oryginałem do wglądu);

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie																		
Data zgłoszenia				-			-	2	0			Godzina zgłoszenia				:		
Liczba zgłoszonych kandydatów																		
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)																		

Załącznik do zgłoszenia
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI DS. REFERENDUM
W REFERENDUM GMINNYM W SPRAWIE ODWOŁANIA RADY MIEJSKIEJ W ŚCINAWIE

Obwodowa Komisja ds. referendum	Nr	w																					
Imię		Drugie imię																					
Nazwisko																							
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)		Gmina				Miejscowość																	
Ulica						Nr domu			Nr lokalu														
Poczta						Kod pocztowy					-												
Numer ewidencyjny PESEL														Numer telefonu									
Adres e-mail																							
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji ds. referendum, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.</p> <p>..... dnia20..... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>																							

**Załącznik do zgłoszenia
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI DS. REFERENDUM
W REFERENDUM GMINNYM W SPRAWIE ODWOŁANIA RADY MIEJSKIEJ W ŚCINAWIE**

Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr	w
Imię		Drugie imię
Nazwisko		
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)	Gmina	Miejscowość
Ulica		Nr domu
		Nr lokalu
Poczta		Kod pocztowy
		-
Numer ewidencyjny PESEL	Numer telefonu	
Adres e-mail		
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji ds. referendum, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.</p> <p>..... dnia20..... r. (miejscowość)</p> <p style="text-align: right;">..... (podpis kandydata na członka komisji)</p>		