

WZÓR

Zgłoszenie kandydatów na członków terytorialnych komisji wyborczych w wyborach *

.....,
(określenie wyborów)

zarządzonych na dzień -- 20..... r.

Dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków terytorialnych komisji wyborczych	
Nazwa terytorialnej komisji wyborczej (miejska, gminna)	
Nazwa miejscowości/dzielnicy	w

Załącznik do zgłoszenia *

KANDYDAT NA CZŁONKA KOMISJI WYBORCZEJ
(miejskiej, gminnej)

W
(nazwa miejscowości)

Dane kandydata na członka komisji																						
Imię										Drugie imię												
Nazwisko																						
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)								Gmina						Miejscowość								
Ulica										Nr domu					Nr lokalu							
Pocztą										Kod pocztowy												
Numer PESEL										Numer telefonu												
Adres e-mail																						
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej komisji oraz, że posiadam prawo wybieralności do Sejmu potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.																						
..... dnia20..... r. (miejscowość)										 (podpis kandydata na członka komisji)												

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

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI