

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ*

Nazwa komitetu wyborczego		UZUPEŁNIENIE SKŁADU przez KOMISARZA WYBORCZEGO															
Obwodowa Wyborcza	Komisja	Nr	w														
Imię			Drugie imię														
Nazwisko																	
Adres zamieszkania (zgodny z adresem w Centralnym Rejestrze Wyborców w obwodzie głosowania)		Gmina				Miejscowość											
Ulica					Nr domu				Nr lokalu								
Poczta								Kod pocztowy						-			
Numer PESEL										Numer telefonu							
Adres e-mail																	
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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.</p>																	
..... dnia 2024 r. (miejscowość)									 (podpis kandydata na członka komisji)							

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI