

**Zgłoszenie kandydatów na członków
obwodowych komisji wyborczych ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie
w wyborach do rad gmin, rad powiatów, sejmików województw i rad dzielnic m.st. warszawy
oraz wyborów wójtów, burmistrzów i prezydentów miast
zarządzonych na dzień 21 października 2018 r.**

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

Działając w imieniu komitetu wyborczego zgłoszenia dokonuje (zaznaczyć właściwe)	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					
Adres e-mail																

Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie w mieście/gminie	
Nazwa miasta/gminy	

**Wykaz kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych
ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie**

Obwodowa Komisja Wyborcza ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie	Nr	w
Imię	Drugie imię	Nazwisko
Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość
Nr domu	Nr lokalu	Poczta
Kod pocztowy		
Numer ewidencyjny PESEL		Numer telefonu
Adres e-mail		

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.

..... dnia20..... r .
(miejscowość)

.....
(podpis kandydata na członka komisji)

..... dnia20..... r .
(miejscowość)

.....
(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

UWAGA:

- 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 osoba przyjmująca zgłoszenie

Data zgłoszenia			-			-	2	0			Godzina zgłoszenia			:		
--------------------	--	--	---	--	--	---	---	---	--	--	-----------------------	--	--	---	--	--

.....
(czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)