

**Zgłoszenie kandydatów na członków
obwodowych komisji wyborczych ds. ustalenia wyników 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. ustalenia wyników głosowania w obwodzie w mieście/gminie	
Nazwa miasta/gminy	

Wykaz kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczej ds. ustalenia wyników głosowania w obwodzie

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

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)