

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

WYBORY SAMORZĄDOWE 2024 R. *

Rezerwa Komisarza Wyborczego																																							
Obwodowa Komisja Wyborcza										Nr					w																								
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																	
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> <p>..... dnia20..... r. (miejscowość)</p> <p>..... (podpis kandydata na członka komisji)</p>																																							

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI