

WZÓR

Zgłoszenie kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 28 czerwca 2020 r.

Nazwa komitetu wyborczego	KOMISARZ WYBORCZY W SZCZECINIE II
----------------------------------	--

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		Pocztą				Kod pocztowy				-			
Numer ewidencyjny PESEL												Numer telefonu							
Adres e-mail																			

Dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w mieście/gminie																			
Nazwa miasta/gminy		GMINA MIASTO STARGARD																	
Liczba zgłaszanych kandydatów												Liczba załączników							

..... dnia20.... r .
(miejscowość)

.....
(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

UWAGA:

– osoba dokonująca zgłoszenia z upoważnienia pełnomocnika komitetu wyborczego dołącza do zgłoszenia upoważnienie lub jego kopię

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

Załącznik do zgłoszenia
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego	KOMISARZ WYBORCZY W SZCZECINIE II																											
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr	w STARGARDZIE																										
Imię										Drugie imię																		
Nazwisko																												
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)				Gmina						Miejscowość																		
Ulica										Nr domu				Nr lokalu														
Poczta										Kod pocztowy					-													
Numer ewidencyjny 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 wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.</p> <p>..... dnia20..... r. (miejscowość)</p> <p>..... (podpis kandydata na członka komisji)</p>																												