

## Załącznik do zgłoszenia

### KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

W WYBORACH DO SEJMU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ I SENATU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ,  
ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 15 PAŹDZIERNIKA 2023 R.

**\*PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

<b>Nazwa komitetu wyborczego</b>																							
<b>Obwodowa Komisja Wyborcza</b>	<b>Nr</b>	<b>W BYDGOSZCZY</b>																					
Imię					Drugie imię																		
Nazwisko																							
<b>Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie)</b>			Gmina				Miejscowość																
Ulica						Nr domu			Nr lokalu														
Poczta						<b>Kod pocztowy</b>																	
<b>Numer PESEL</b>														<b>Numer telefonu</b>									
<b>Adres e-mail</b>																							
<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>																							
..... (miejscowość)		dnia .....		2023 r		..... (podpis kandydata na członka komisji)																	