

**ZGŁOSZENIE KANDYDATÓW NA CZŁONKÓW OBWODOWYCH KOMISJI WYBORCZYCH,  
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>Zgłoszenia dokonuje</b> (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 PESEL										Numer telefonu										
Adres e-mail																				

Dokonyję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w mieście/gminie		
Nazwa miasta/gminy	BYDGOSZCZ	
Liczba zgłaszanych kandydatów		Liczba załączników

BYDGOSZCZ  
..... dnia .....2023 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);

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie																		
Data zgłoszenia				-			-	2	0	2	3	Godzina zgłoszenia				:		
Liczba zgłoszonych kandydatów																		
												..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)						