

Załącznik do zgłoszenia
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

***PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

Nazwa komitetu wyborczego																										
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr	W BYDGOSZCZY																								
Imię					Drugie imię																					
Nazwisko																										
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie)	Gmina				Miejscowość																					
Ulica						Nr domu			Nr lokalu																	
Pocztą						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>																										
..... (miejscowość)		dnia		2023 r	 (podpis kandydata na członka komisji)																				