

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 głosowania)	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		2024 r	 (podpis kandydata na członka komisji)																	