

**ZGŁOSZENIE KANDYDATÓW NA CZŁONKÓW OBWODOWYCH KOMISJI WYBORCZYCH,
w wyborach posłów do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 9 czerwca 2024 r.**

***PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

Nazwa komitetu wyborczego	
----------------------------------	--

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	Poczta			Kod pocztowy		-		
Numer PESEL												
Adres e-mail												

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

BYDGOSZCZ
..... dnia2024 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	4	Godzina zgłoszenia			:		
Liczba zgłoszonych kandydatów																	
												 (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)				