

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)					