

**Zgłoszenie kandydatów na członków  
obwodowych komisji wyborczych  
ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie  
w wyborach do rad gmin, rad powiatów, sejmików województw  
oraz w wyborach wójtów, burmistrzów i prezydentów miast  
zarządzonych na dzień 21 – 10 - 2018 r.**

<b>Nazwa komitetu wyborczego</b>	
----------------------------------	--

<b>Działając w imieniu komitetu wyborczego 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 ewidencyjny PESEL								Numer telefonu							
Adres e-mail															

Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie w mieście/gminie	
Nazwa miasta/gminy	

Wykaz kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie
--

Obwodowa Komisja Wyborcza ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie	Nr 1	w Makowie Mazowieckim									
Imię		Drugie imię		Nazwisko							
Adres zamieszkania		Gmina		Miejscowość			Ulica				
Nr domu		Nr lokalu		Poczta			Kod pocztowy		-		
Numer ewidencyjny PESEL								Numer telefonu			
Adres e-mail											

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.

..... dnia .....20.... r.  
(miejscowość)

.....  
(podpis kandydata na członka komisji)





..... dnia .....20.... 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);
- w przypadku zgłoszenia obywatela UE niebędącego obywatelem polskim – w miejsce nr ewidencyjnego PESEL należy wpisać nr paszportu lub nazwę i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość.

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