

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

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

Działając w imieniu 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 ewidencyjny PESEL								Numer telefonu							
Adres e-mail															

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

Wykaz kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczej ds. ustalenia wyników głosowania w obwodzie
--

Obwodowa Komisja Wyborcza ds. ustalenia wyników 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.

..... dnia20.... r.
(miejscowość)

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

Obwodowa Komisja Wyborcza ds. ustalenia wyników głosowania w obwodzie		Nr 2	w Makowie Mazowieckim																		
Imię		Drugie imię				Nazwisko															
Adres zamieszkania	Gmina		Miejscowość				Ulica														
Nr domu	Nr lokalu	Poczta				Kod pocztowy			-												
Numer ewidencyjny PESEL																					
Adres e-mail																					
<p>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.</p>																					
..... dnia20..... r.																				
(miejscowość)												(podpis kandydata na członka komisji)									

Obwodowa Komisja Wyborcza ds. ustalenia wyników głosowania w obwodzie		Nr 3	w Makowie Mazowieckim																		
Imię		Drugie imię				Nazwisko															
Adres zamieszkania	Gmina		Miejscowość				Ulica														
Nr domu	Nr lokalu	Poczta				Kod pocztowy			-												
Numer ewidencyjny PESEL																					
Adres e-mail																					
<p>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.</p>																					
..... dnia20..... r.																				
(miejscowość)												(podpis kandydata na członka komisji)									

Obwodowa Komisja Wyborcza ds. ustalenia wyników głosowania w obwodzie		Nr 4	w Makowie Mazowieckim																		
Imię		Drugie imię				Nazwisko															
Adres zamieszkania	Gmina		Miejscowość				Ulica														
Nr domu	Nr lokalu	Poczta				Kod pocztowy			-												
Numer ewidencyjny PESEL																					
Adres e-mail																					
<p>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.</p>																					
..... dnia20..... r.																				
(miejscowość)												(podpis kandydata na członka komisji)									

Obwodowa Komisja Wyborcza ds. ustalenia wyników głosowania w obwodzie					Nr 5		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																				
<p>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.</p> <p>..... dnia20..... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>																				

Obwodowa Komisja Wyborcza ds. ustalenia wyników głosowania w obwodzie					Nr 6		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																			
<p>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.</p> <p>..... dnia20..... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>																			

Obwodowa Komisja Wyborcza ds. ustalenia wyników głosowania w obwodzie					Nr 7		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																			
<p>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.</p> <p>..... dnia20..... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>																			

..... dnia20.... 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)																