

**Zgłoszenie kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych
w wyborach
PREZYDENTA RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ,
(określenie wyborów)**

zarządzonych na dzień 10-05-2020 r.

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 ewidencyjny PESEL													
Adres e-mail													

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

..... 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 wyborach do Parlamentu Europejskiego, 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			:	
Liczba zgłoszonych kandydatów														
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)														

Załącznik do zgłoszenia

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																				
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 1	w DUBIELNIE																		
Imię					Drugie imię															
Nazwisko																				
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)			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>																				
	 dnia20..... r.																		
(miejscowość)		(podpis kandydata na członka komisji)																		

Załącznik do zgłoszenia

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego								
Obwodowa Komisja Wyborcza		Nr 2		w NOWYM DWORZE KRÓLEWSKIM				
Imię				Drugie imię				
Nazwisko								
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)			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>								
..... dnia20..... r. (miejscowość)			 (podpis kandydata na członka komisji)				

Załącznik do zgłoszenia

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego										
Obwodowa Komisja Wyborcza		Nr 3		w PAPOWIE BISKUPIM						
Imię				Drugie imię						
Nazwisko										
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)			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>										
..... dnia20..... r. (miejscowość)			 (podpis kandydata na członka komisji)						

Załącznik do zgłoszenia

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																				
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 4	w ZEGARTOWICACH																		
Imię						Drugie imię														
Nazwisko																				
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)	Gmina					Miejscowość														
Ulica					Nr domu			Nr lokalu												
Pocztą					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.</p> <p style="text-align: center;">(miejscowość)</p>											<p>.....</p> <p style="text-align: center;">(podpis kandydata na członka komisji)</p>									

Załącznik do zgłoszenia

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego										
Obwodowa Komisja Wyborcza		Nr 5		w JELEŃCU						
Imię				Drugie imię						
Nazwisko										
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)			Gmina			Miejscowość				
Ulica				Nr domu		Nr lokalu				
Pocztą				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>										
..... dnia20..... r. (miejscowość)			 (podpis kandydata na członka komisji)						