

Zgłoszenie kandydatów na członków

obwodowych komisji wyborczych ds. ustalenia wyników głosowania w obwodzie

**w wyborach do rad gmin, rad powiatów, sejmików województw oraz wyborach wójtów,
burmistrzów, prezydentów miast
zarządzonych na dzień 21 października 2018 r.**

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

Działając w imieniu komitetu wyborczego zgłoszenia dokonuje (zaznaczyć właściwe)	pełnomocnik wyborczy ☐	osoba upoważniona przez pełnomocnika wyborczego ☐
--	--	---

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		GMINA DOBRZYCA													

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 DOBRZYCY							
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 GALEWIE															
Imię			Drugie imię				Nazwisko													
Adres zamieszkania		Gmina		Miejscowość				Ulica												
Nr domu		Nr lokalu		Pocztą				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 3		w KOŹMIŃCU															
Imię			Drugie imię				Nazwisko													
Adres zamieszkania		Gmina		Miejscowość				Ulica												
Nr domu		Nr lokalu		Pocztą				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 4		w SOŚNICY															
Imię			Drugie imię				Nazwisko													
Adres zamieszkania		Gmina		Miejscowość				Ulica												
Nr domu		Nr lokalu		Pocztą				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 5		w FABIANOWIE										
Imię			Drugie imię				Nazwisko								
Adres zamieszkania		Gmina		Miejscowość				Ulica							
Nr domu		Nr lokalu		Poczta				Kod pocztowy				-			
Numer ewidencyjny PESEL															
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 6		w DOBRZYCY										
Imię			Drugie imię				Nazwisko								
Adres zamieszkania		Gmina		Miejscowość				Ulica							
Nr domu		Nr lokalu		Poczta				Kod pocztowy				-			
Numer ewidencyjny PESEL															
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 7		w KARMINIE										
Imię			Drugie imię				Nazwisko								
Adres zamieszkania		Gmina		Miejscowość				Ulica							
Nr domu		Nr lokalu		Poczta				Kod pocztowy				-			
Numer ewidencyjny PESEL															
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 8			w DOBRZYCY														
Imię			Drugie imię						Nazwisko											
Adres zamieszkania		Gmina			Miejscowość						Ulica									
Nr domu		Nr lokalu		Pocztą						Kod pocztowy				-						
Numer ewidencyjny PESEL																				
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 9			w DPS PLESZEW (Fabianów)														
Imię			Drugie imię						Nazwisko											
Adres zamieszkania		Gmina			Miejscowość						Ulica									
Nr domu		Nr lokalu		Pocztą						Kod pocztowy				-						
Numer ewidencyjny PESEL																				
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)																				

..... 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)																							