**Miasto i Gmina Gołańcz**

**WYBORY SAMORZĄDOWE 2018**

**21.10.2018 r.**

UWAGA! FORMULARZ PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

|  |
| --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**1. ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie Nr 1 w Gołańczy
2. ds. ustalenia wyników głosowania w obwodzie Nr 1 w Gołańczy
3. ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie Nr 2 w Gołańczy
4. ds. ustalenia wyników głosowania w obwodzie Nr 2 w Gołańczy
5. ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie Nr 3 w Gołańczy
6. ds. ustalenia wyników głosowania w obwodzie Nr 3 w Gołańczy
7. ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie Nr 4 w Gołańczy
8. ds. ustalenia wyników głosowania w obwodzie Nr 4 w Gołańczy
9. ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie Nr 5 w Gołańczy
10. ds. ustalenia wyników głosowania w obwodzie Nr 5 w Gołańczy
11. ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie Nr 6 w Gołańczy
12. ds. ustalenia wyników głosowania w obwodzie Nr 6 w Gołańczy
13. ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie Nr 7 w Gołańczy
14. ds. ustalenia wyników głosowania w obwodzie Nr 7 w Gołańczy

 *\*zaznaczyć właściwą komisję* |
| Imię | Drugie imię | Nazwisko |
| **Adres zamieszkania** | Gmina | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kodpocztowy |  |
| Numer ewidencyjny PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sposób wypłaty diety** |
| Konto bankowe |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wskazanie Urzędu Skarbowego właściwego do złożenia zeznania PIT |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Gołańcz, dnia ............................................................................................... 2018 r.  | ..............................................................................................................................................*(czytelny podpis członka komisji)* |

 |

**\* niepotrzebne skreślić**