Zgłoszenie kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych, w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 10 maja 2015 roku.

Nazwa komitetu wyborczego	

Zgłoszenia, działając w imieniu komitetu wyborczego, 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								

Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w

Nazwa miasta/gminy	

Wykaz kandydatów na członków komisji

Obwodowa Komisja Wyborcza nr		**w**

Imię	Drugie imię	Nazwisko

Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość	Ulica

Nr domu	Nr lokalu	Poczta	Kod pocztowy	–

Numer ewidencyjny PESEL											Numer telefonu								

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.

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

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

Obwodowa Komisja Wyborcza nr		**w**	
Imię		Drugie imię	Nazwisko
Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość	Ulica
Nr domu	Nr lokalu	Poczta	Kod pocztowy –
Numer ewidencyjny PESEL			Numer telefonu

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.

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

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

Obwodowa Komisja Wyborcza nr		**w**	
Imię		Drugie imię	Nazwisko
Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość	Ulica
Nr domu	Nr lokalu	Poczta	Kod pocztowy –
Numer ewidencyjny PESEL			Numer telefonu

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.

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

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

Obwodowa Komisja Wyborcza nr		**w**	
Imię		Drugie imię	Nazwisko
Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość	Ulica
Nr domu	Nr lokalu	Poczta	Kod pocztowy –
Numer ewidencyjny PESEL			Numer telefonu

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.

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

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

Obwodowa Komisja Wyborcza nr		**w**	
Imię		Drugie imię	Nazwisko
Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość	Ulica
Nr domu	Nr lokalu	Poczta	Kod pocztowy –
Numer ewidencyjny PESEL			Numer telefonu

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.

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

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

Obwodowa Komisja Wyborcza nr		**w**	
Imię		Drugie imię	Nazwisko
Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość	Ulica
Nr domu	Nr lokalu	Poczta	Kod pocztowy –
Numer ewidencyjny PESEL			Numer telefonu

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.

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

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

Obwodowa Komisja Wyborcza nr		**w**	
Imię		Drugie imię	Nazwisko
Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość	Ulica
Nr domu	Nr lokalu	Poczta	Kod pocztowy –
Numer ewidencyjny PESEL			Numer telefonu

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.

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

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

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

.....
(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

UWAGA:

- pełnomocnik wyborczy lub upoważniona przez niego osoba może zgłosić tylko po jednym kandydacie do każdej obwodowej komisji wyborczej na obszarze okręgu wyborczego, w którym została zarejestrowana zgłoszona przez niego lista kandydatów na posłów, posłów do Parlamentu Europejskiego lub zarejestrowany został kandydat na Prezydenta Rzeczypospolitej, albo senatora;

- osoba dokonująca zgłoszenia z upoważnienia pełnomocnika komitetu wyborczego, dołącza do zgłoszenia upoważnienie lub jego kopię (z oryginałem do wglądu).

Wypełnia organ przyjmujący zgłoszenie															
Data zgłoszenia			-			-	2	0			Godzina zgłoszenia			:		

.....
(czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)