

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

WYBORY SAMORZĄDOWE 2024 R. *

Rezerwa Komisarza Wyborczego																			
Obwodowa Komisja Wyborcza					Nr					w									
Imię										Drugie imię									
Nazwisko																			
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)					Gmina					Miejscowość									
Ulica										Nr domu					Nr lokalu				
Poczta										Kod pocztowy					-				
Numer 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 ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.</p>																			
..... dnia20..... r.																		
(miejscowość)										(podpis kandydata na członka komisji)									

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI