

Załącznik do zgłoszenia *
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego	KOMITET WYBORCZY STOWARZYSZENIE BEZPARTYJNI SAMORZĄDOWCY MAŁOPOLSKI																			
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr	w KRAKOWIE																		
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						
Pocztą										Kod pocztowy						-				
Numer PESEL										Numer telefonu										
Adres e-mail																				
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. dnia20.... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)																				

Strona nr ...

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI