

Załącznik do zgłoszenia

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr	w Gliwicach															
Imię						Drugie imię											
Nazwisko																	
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)	Gmina						Miejscowość										
Ulica						Nr domu			Nr lokalu								
Poczta						Kod pocztowy											
Numer ewidencyjny 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 wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.</p>																	
<p>..... dnia20..... r.</p> <p>(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>																	