Załącznik do zgłoszenia*

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																							
Obwodowa Komisja Wyborcza	**Nr**											**w**											
Imię												Drugie imię											
Nazwisko																							
Adres zamieszkania **(zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)**	Gmina											Miejscowość											
Ulica												Nr domu				Nr lokalu							
Poczta												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.

....., dnia ..... 20..... r. .....

(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI.