

**Zgłoszenie kandydatów na członków
wodowych komisji wyborczych w wyborach
Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej
zarządzonych na dzień 10 – 05 - 2020 r.**

Nazwa komitetu wyborczego	
---------------------------	--

Zgłoszenia 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														
Adres e-mail																															

Dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w mieście/gminie				
Nazwa miasta/gminy		Miasto SIERADZ		
Liczba zgłaszanych kandydatów			Liczba załączników	

Sieradz, dnia2020r.
(miejscowość)

.....
(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

UWAGA:

- osoba dokonująca zgłoszenia z upoważnienia pełnomocnika komitetu wyborczego dołącza do zgłoszenia upoważnienie lub jego kopię (z oryginałem do wglądu);
- w wyborach do Parlamentu Europejskiego, w przypadku zgłoszenia obywatela UE niebędącego obywatelem polskim, w miejsce nr ewidencyjnego PESEL należy wpisać nr paszportu lub nazwę i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość.

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie																
Data zgłoszenia			-			-	2	0	2	0	Godzina zgłoszenia			:		
Liczba zgłoszonych kandydatów																
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)																

Załącznik do zgłoszenia

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																													
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr	w Sieradzu																											
Imię										Drugie imię																			
Nazwisko																													
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)		Gmina						Miejscowość																					
Ulica										Nr domu				Nr lokalu															
Pocztą										Kod pocztowy					-														
Numer ewidencyjny PESEL																		Numer telefonu											
Adres e-mail																													
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. dnia 2020 r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)																													

Załącznik do zgłoszenia

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																															
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr	w Sieradzu																													
Imię										Drugie imię																					
Nazwisko																															
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)										Gmina					Miejscowość																
Ulica										Nr domu					Nr lokalu																
Pocztą										Kod pocztowy					-																
Numer ewidencyjny PESEL																				Numer telefonu											
Adres e-mail																															

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.

..... dnia 2020 r.
(miejscowość)

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