

**Zgłoszenie kandydata na członka
obwodowej komisji wyborczej
w wyborach posłów do Parlamentu Europejskiego
zarządzonych na dzień 26 maja 2019 r.**

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

Działając w imieniu komitetu wyborczego zgłoszenia dokonuje (zaznaczyć właściwe)	pełnomocnik wyborczy <input type="checkbox"/>	osoba upoważniona przez pełnomocnika wyborczego <input type="checkbox"/>
--	--	---

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															

Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w mieście/gminie	
Nazwa miasta/gminy	

Wykaz kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych
--

Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr	w											
Imię			Drugie imię				Nazwisko						
Adres zamieszkania		Gmina			Miejscowość				Ulica				
Nr domu		Nr lokalu		Poczta				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.

..... dnia20.... r.
(miejscowość)

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

..... dnia20.... r .
(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 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			Godzina zgłoszenia			:		
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)																