

Zgłoszenie kandydatów na członków terytorialnych komisji wyborczych w wyborach do rad gmin, rad powiatów, sejmików województw i rad dzielnic m.st. Warszawy oraz wyborów wójtów, burmistrzów i prezydentów miast zarządzonych na dzień 7 kwietnia 2024 r.

Nazwa 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 PESEL								Numer telefonu							
Adres e-mail															

Dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków terytorialnych komisji wyborczych	
Nazwa terytorialnej komisji wyborczej (województwo, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa)	
Nazwa miejscowości/dzielnicy	w

....., 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).

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

**Załącznik do zgłoszenia
KANDYDAT NA CZŁONKA MIEJSKIEJ KOMISJI WYBORCZEJ W RYPINIE**

Nazwa komitetu wyborczego																
Dane kandydata na członka komisji																
Imię								Drugie imię								
Nazwisko																
Adres zamieszkania (zgodny z adresem w Centralnym Rejestrze Wyborców w obwodzie głosowania)				Gmina				Miejscowość								
Ulica								Nr domu				Nr lokalu				
Pocztą								Kod pocztowy				-				
Numer PESEL								Numer telefonu								
Adres e-mail																
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej komisji oraz, że posiadam prawo wybieralności do Sejmu 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.</p>																
<p>..... dnia20..... r.</p> <p>(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>																

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia
KANDYDAT NA CZŁONKA MIEJSKIEJ KOMISJI WYBORCZEJ W RYPINIE**

Nazwa komitetu wyborczego																
Dane kandydata na członka komisji																
Imię								Drugie imię								
Nazwisko																
Adres zamieszkania (zgodny z adresem w Centralnym Rejestrze Wyborców w obwodzie głosowania)				Gmina				Miejscowość								
Ulica								Nr domu				Nr lokalu				
Pocztą								Kod pocztowy				-				
Numer PESEL								Numer telefonu								
Adres e-mail																
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej komisji oraz, że posiadam prawo wybieralności do Sejmu 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.</p>																
<p>..... dnia20..... r.</p> <p>(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>																

Strona nr ...

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI