

**Zgłoszenie kandydatów na członków
obwodowych 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
	<input type="checkbox"/>	<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			Kód pocztowy		-		
Numer ewidencyjny PESEL											
Adres e-mail											

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

Konstantynów Łódzki, dnia 2020 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 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																
<p align="right">..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)</p>																

Załącznik do zgłoszenia
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego							
Obwodowa Komisja Wyborcza	nr	w Konstancynie Łódzkiej					
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>							
..... 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 Konstancynie Łódzkiej																				
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>..... dnia 2020 r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>																						