

Załącznik do zgłoszenia

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr	w Gdańsku															
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>Gdańsk, dnia..... 2019 r.</p> <p style="text-align: right;">(podpis kandydata na członka komisji)</p>																	