

**Zgłoszenie kandydata na członka
obwodowej komisji wyborczej
w wyborach Prezydenta RP,
zarządzonych na dzień 10 - 05 - 2020 r.**

UZUPEŁNIENIE PRZEZ KOMISARZA WYBORCZEGO
SPOŚRÓD WYBORCÓW

Zgłoszenia wyborców przyjmują urzędnicy wyborczy, właściwi dla gminy, w której siedzibę ma dana komisja, za pośrednictwem urzędu gminy.

| Kandydat na członka obwodowej komisji wyborczej | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|
| Obwodowa Komisja Wyborcza | | | | | Nr | | | | | w | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców) | | | | | Gmina | | | | | Miejscowość | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | | | | | | Nr domu | | | | | Nr lokalu | | | | |
| Pocztą | | | | | | | | | | Kod pocztowy | | | | | <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">-</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> | | | | |
| Numer ewidencyjny PESEL | | <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> | | | | | | | | Numer telefonu | | <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> | | | | | | | |
| 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.</p> <p style="text-align: center;">(miejscowość)</p> | | | | | | | | | | <p>.....</p> <p style="text-align: center;">(podpis kandydata na członka komisji)</p> | | | | | | | | | |

| Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|---|--|--|--|--|
| Data zgłoszenia | | <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">-</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">-</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">0</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">0</div> </div> | | | | | | | | Godzina zgłoszenia | | <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">:</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> | | | | |
| <p>.....</p> <p>(czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |