

**Zgłoszenie kandydata na członka
obwodowej komisji wyborczej w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej
zarządzonych na dzień 10 maja 2015 r.**

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

Zgłoszenia, działając w imieniu komitetu wyborczego, 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							

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

Dane kandydata na członka komisji

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								

Oświadczam że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.

..... dnia20.... r.
(miejscowość)

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

..... dnia2015 r.
(miejsowość)

.....
(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

UWAGA:

- pełnomocnik wyborczy lub upoważniona przez niego osoba może zgłosić tylko po jednym kandydacie do każdej obwodowej komisji wyborczej na obszarze okręgu wyborczego, w którym została zarejestrowana zgłoszona przez niego lista kandydatów na posłów, posłów do Parlamentu Europejskiego lub zarejestrowany został kandydat na Prezydenta Rzeczypospolitej, albo senatora;
- osoba dokonująca zgłoszenia z upoważnienia pełnomocnika komitetu wyborczego, dołącza do zgłoszenia upoważnienie lub jego kopię (z oryginałem do wglądu).

Wypełnia organ przyjmujący zgłoszenie														
Data zgłoszenia			-			-	2	0	1	5	Godzina zgłoszenia		:	
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)														