

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego											
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr	w Toruniu									
Imię						Drugie imię					
Nazwisko											
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)				Gmina Toruń				Miejscowość Toruń			
Ulica						Nr domu			Nr lokalu		
Poczta Toruń						Kod pocztowy					
Numer ewidencyjny PESEL											
Adres e-mail											
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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>											
..... dnia202..... r. (miejscowość)					 (podpis kandydata na członka komisji)					

*** PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI i NIEBIESKIM ATRAMENTEM**