

**Zgłoszenie kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych
w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej,
zarządzonych na dzień 13 – 10 – 2019 r.**

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

Zgłoszenia dokonuje (zaznaczyć właściwe)	pełnomocnik wyborczy ☐	osoba upoważniona przez pełnomocnika wyborczego ☐
---	--	--

Dane osoby dokonującej zgłoszenia kandydatów na członków komisji																			
Imię						Drugie imię						Nazwisko							
Adres zamieszkania:		Powiat				Gmina				Miejscowość									
Ulica				Nr domu		Nr lokalu		Pocztą				Kod pocztowy				-			
Numer ewidencyjny PESEL														Numer telefonu					
Adres e-mail																			

Dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w gminie	
Nazwa gminy	RYPIN
Liczba zgłaszanych kandydatów	Liczba załączników

..... dnia2019 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		1		9		Godzina zgłoszenia				:			
Liczba zgłoszonych kandydatów																									
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)																									

Załącznik do zgłoszenia

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 1	w STARORYPINIE RZĄDOWYM																											
Imię										Drugie imię																			
Nazwisko																													
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)										Gmina										Miejscowość									
Ulica															Nr domu					Nr lokalu									
Pocztą															Kod pocztowy							-							
Numer ewidencyjny PESEL														Numer telefonu															
Adres e-mail																													
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. dnia2019 r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)																													

Załącznik do zgłoszenia

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 2	w RYPINIE																												
Imię								Drugie imię																						
Nazwisko																														
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)								Gmina						Miejscowość																
Ulica										Nr domu				Nr lokalu																
Pocztą										Kod pocztowy						-														
Numer ewidencyjny PESEL																			Numer telefonu											
Adres e-mail																														
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. dnia2019 r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)																														

Załącznik do zgłoszenia

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 3	w ZAKROCZU																											
Imię								Drugie imię																					
Nazwisko																													
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)				Gmina					Miejscowość																				
Ulica								Nr domu			Nr lokalu																		
Pocztą								Kod pocztowy																					
Numer ewidencyjny PESEL																		Numer telefonu											
Adres e-mail																													
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. dnia2019 r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)																													

Załącznik do zgłoszenia

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 4	w SADŁOWIE																											
Imię								Drugie imię																					
Nazwisko																													
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)								Gmina						Miejscowość															
Ulica										Nr domu				Nr lokalu															
Pocztą										Kod pocztowy						-													
Numer ewidencyjny PESEL																		Numer telefonu											
Adres e-mail																													
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. dnia2019 r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)																													

Załącznik do zgłoszenia

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 5	w STĘPOWIE																													
Imię										Drugie imię																					
Nazwisko																															
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)										Gmina										Miejscowość											
Ulica															Nr domu					Nr lokalu											
Pocztą															Kod pocztowy																
Numer ewidencyjny PESEL															Numer telefonu																
Adres e-mail																															
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. dnia2019 r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)																															

Załącznik do zgłoszenia

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 6	w BORZYMINIE																	
Imię								Drugie imię											
Nazwisko																			
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)						Gmina						Miejscowość							
Ulica										Nr domu				Nr lokalu					
Pocztą										Kod pocztowy						-			
Numer ewidencyjny PESEL																			
Adres e-mail																			
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. dnia2019 r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)																			