

**Zgłoszenie kandydatów na członków
obwodowych komisji wyborczych
w wyborach
do Parlamentu Europejskiego,
(określenie wyborów)**

zarządzonych na dzień 26 - 05- 2019 r.

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

Działając w imieniu komitetu wyborczego zgłoszenia 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														
Adres e-mail														

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

Obwodowa Komisja Wyborcza			Nr	w Szczecinie									
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>..... dnia20.... r.</p> <p>(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>													

..... dnia20.... 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			Godzina zgłoszenia		:
<p>.....</p> <p>(czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)</p>													