

**Zgłoszenie kandydatów na członków  
terytorialnych komisji wyborczych  
w wyborach do rad gmin, rad powiatów, sejmików województw i rad dzielnic m.st. warszawy  
oraz wyborów wójtów, burmistrzów i prezydentów miast  
zarządzonych na dzień 21 października 2018 r.**

<b>Nazwa komitetu wyborczego</b>	
----------------------------------	--

<b>Działając w imieniu komitetu wyborczego zgłoszenia dokonuje</b> (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 terytorialnych komisji wyborczych**

Nazwa odpowiedniej terytorialnej komisji wyborczej (wojewódzka, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa)	
Nazwa miejscowości/dzielnicy	<b>w</b>

Dane kandydata na członka komisji											
Imię				Drugie imię				Nazwisko			
Adres zamieszkania		Gmina			Miejscowość			Ulica			
Nr domu	Nr lokalu	Poczta			Kod pocztowy						
Numer ewidencyjny PESEL								Numer telefonu			
Adres e-mail											

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej komisji oraz że posiadam prawo wybieralności do Sejmu i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.

..... dnia .....20.... r.  
(miejscowość)

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

..... dnia .....20.... 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);**

**Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie**

Data zgłoszenia			-			-	2	0			Godzina zgłoszenia			:		
--------------------	--	--	---	--	--	---	---	---	--	--	-----------------------	--	--	---	--	--

.....  
(czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)