

Zgłoszenie kandydatów na członków Miejskiej Komisji Wyborczej w wyborach
uzupełniających do Rady Miejskiej Bobrowniki,
(określenie wyborów)
zarządzonych na dzień 22 listopada 2026 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		Poczta				Kod pocztowy				-			
Numer PESEL												Numer telefonu							
Adres e-mail																			

Dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków terytorialnych komisji wyborczych	
Nazwa terytorialnej komisji wyborczej (wojewódzka, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa)	
Nazwa miejscowości/dzielnicy	w

....., 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).

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie																					
Data zgłoszenia				-				-		2		0		Godzina zgłoszenia				:			
Liczba zgłoszonych kandydatów																					
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)																					

Załącznik do zgłoszenia

KANDYDAT NA CZŁONKA MIEJSKIEJ KOMISJI WYBORCZEJ

(wojewódzkiej, powiatowej, miejskiej, gminnej, dzielnicowej)

W BOBROWNIKACH

(nazwa miejscowości/dzielnicy)

Nazwa komitetu wyborczego																							
Dane kandydata na członka komisji																							
Imię										Drugie imię													
Nazwisko																							
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)								Gmina						Miejscowość									
Ulica										Nr domu					Nr lokalu								
Pocztą										Kod pocztowy								-					
Numer 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 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. dnia20..... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)																							

Załącznik do zgłoszenia

KANDYDAT NA CZŁONKA MIEJSKIEJ KOMISJI WYBORCZEJ

(wojewódzkiej, powiatowej, miejskiej, gminnej, dzielnicowej)

W BOBROWNIKACH

(nazwa miejscowości/dzielnicy)

Nazwa komitetu wyborczego																							
Dane kandydata na członka komisji																							
Imię										Drugie imię													
Nazwisko																							
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)								Gmina						Miejscowość									
Ulica										Nr domu					Nr lokalu								
Pocztą										Kod pocztowy								-					
Numer 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 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. dnia20..... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)																							

Strona nr ...

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI