

UZUPEŁNIENIE SKŁADU
(Komisarz Wyborczy w Ciechanowie II)

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

wypełnić drukowanymi literami:

Obwodowa Komisja Wyborcza				Nr				W											
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 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 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.

..... dnia 2024 r.
(miejscowość)

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