

WZÓR
Zgłoszenie kandydatów na członków
obwodowych komisji wyborczych w wyborach uzupełniających do Senatu Rzeczypospolitej
Polskiej zarządzonych na dzień 21 lipca 2024 r.

Nazwa komitetu wyborczego	UZUPEŁNIENIE PRZEZ KOMISARZA WYBORCZEGO SPOŚRÓD WYBORCÓW
----------------------------------	---

Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr	w
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		

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.

..... dnia2024 r.
(miejscowość)

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