**Zgłoszenie kandydata na członka**

**obwodowej komisji wyborczej w wyborach**

**do Parlamentu Europejskiego**,

**zarządzonych na dzień 26 – 05 - 2019 r.**

|  |
| --- |
| **UZUPEŁNIENIE SKŁADU KOMISJI OBWODOWEJ PRZEZ KOMISARZA WYBORCZEGO SPOŚRÓD WYBORCÓW** |

|  |
| --- |
| **Kandydat na członka obwodowej komisji wyborczej** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer ewidencyjnyPESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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........................................ dnia ..................20..... r. ………………........................................ (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

|  |
| --- |
| **Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie**  |
| Data zgłoszenia |  |  | **\_** |  |  | **\_** | 2 | 0 |  |  | Godzina zgłoszenia |  |  | : |  |  |
|  ......................................................................................... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie) |