

**Zgłoszenie kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych
w wyborach uzupełniających do Rady Gminy Siedlce zarządzonych
na dzień 26 kwietnia 2015 r.**

Nazwa komitetu wyborczego	
----------------------------------	--

Zgłoszenia, działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuje (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					

Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w	
Nazwa miasta/gminy	GMINIE SIEDLCE

Obwodowa Komisja Wyborcza nr		2	w STOKU LACKIM												
Imię				Drugie imię				Nazwisko							
Adres zamieszkania		Gmina			Miejscowość			Ulica							
Nr domu		Nr lokalu		Poczta			Kod pocztowy								
Numer ewidencyjny PESEL								Numer telefonu							

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej.

..... dnia20.... r .
(miejscowość)

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

..... dnia20.... r .
(miejscowość)

.....
(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

UWAGA:

- pełnomocnik wyborczy lub upoważniona przez niego osoba może zgłosić tylko po jednym kandydacie do każdej obwodowej komisji wyborczej na obszarze okręgu wyborczego, w którym została zarejestrowana zgłoszona przez niego lista kandydatów na posłów, posłów do Parlamentu Europejskiego lub zarejestrowany został kandydat na Prezydenta Rzeczypospolitej, albo senatora;
- osoba dokonująca zgłoszenia z upoważnienia pełnomocnika komitetu wyborczego, dołącza do zgłoszenia upoważnienie lub jego kopię (z oryginałem do wglądu).

Wypełnia organ przyjmujący zgłoszenie																
Data zgłoszenia			-			-	2	0			Godzina zgłoszenia			:		
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)																