Zgłoszenie kandydata na członka obwodowej komisji wyborczej w wyborach uzupełniających do Rady Miejskiej w Sianowie zarządzonych na dzień 7 grudnia 2025 r.

Obwodowa Komisja Wyborcza	**Nr 1**	**w Sianowie**
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	Poczta	Kod pocztowy	-

Numer 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 .....20… r. .....

(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)

data zgłoszenia			-			-					Godzina zgłoszenia			:		

……

(podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)