

**Zgłoszenie kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych  
w wyborach do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 26-05-2019 r.**

<b>Nazwa komitetu wyborczego</b>		
<b>Zgłoszenia, działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuje</b> (zaznaczyć właściwe)	pełnomocnik wyborczy <input type="checkbox"/>	osoba upoważniona przez pełnomocnika wyborczego <input type="checkbox"/>

<b>Dane osoby dokonującej zgłoszenia kandydatów na członków komisji</b>														
Imię			Drugie imię			Nazwisko								
Adres zamieszkania:		Powiat			Gmina			Miejscowość						
Ulica			Nr domu	Nr lokalu	Poczta			Kod pocztowy			-			
Numer ewidencyjny PESEL									Numer telefonu					
Adres e-mail														

<b>Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w gminie</b>												
Nazwa gminy	SKRWILNO											

**Wykaz kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych**

<b>Obwodowa Komisja Wyborcza</b>		<b>Nr</b>		<b>w</b>									
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.

....., dnia .....2019 r. (miejscowość) ..... (podpis kandydata na członka komisji)

....., dnia .....2019 r. (miejscowość) ..... (podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

**UWAGA:**  
 - osoba dokonująca zgłoszenia z upoważnienia pełnomocnika komitetu wyborczego dołącza do zgłoszenia upoważnienie lub jego kopię (z oryginałem do wglądu);  
 - w wyborach do Parlamentu Europejskiego, w przypadku zgłoszenia obywatela UE niebędącego obywatelem polskim, w miejsce nr ewidencyjnego PESEL należy wpisać nr paszportu lub nazwę i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość.

<b>Wypełnia organ przyjmujący zgłoszenie</b>														
Data zgłoszenia			-		-	2	0	1	9	Godzina zgłoszenia			:	
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)														