

**Zgłoszenie kandydatów na członków
terytorialnej komisji wyborczej w wyborach uzupełniających
do Rady Miejskiej w Solcu Kujawskim,
zarządzonych na dzień 4 grudnia 2022 r.**

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

Zgłoszenia 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		Pocztą			Kod pocztowy	
Numer ewidencyjny PESEL				Numer telefonu							
Adres e-mail											

Dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków terytorialnej komisji wyborczej

Nazwa odpowiedniej terytorialnej komisji wyborczej (wojewódzka, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa)	
Nazwa miejscowości/dzielnicy	W

..... dnia20.... 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);

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie											
Data zgłoszenia		-	-	2	0	Godzina zgłoszenia		:			
Liczba zgłoszonych kandydatów											
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)											

**KANDYDAT NA CZŁONKA MIEJSKIEJ KOMISJI WYBORCZEJ
W SOLCU KUJAWSKIM**

Dane kandydata na członka komisji																
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																
Adres e-mail																
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej komisji oraz, że posiadam prawo wybieralności do Sejmu i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.</p>																
<p>..... dnia20..... r.</p> <p>(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>																

**KANDYDAT NA CZŁONKA MIEJSKIEJ KOMISJI WYBORCZEJ
W SOLCU KUJAWSKIM**

Dane kandydata na członka komisji																				
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																				
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej komisji oraz, że posiadam prawo wybieralności do Sejmu i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.</p>																				
..... dnia20..... r.																				
(miejscowość)								(podpis kandydata na członka komisji)												