

**Zgłoszenie listy kandydatów na radnych w wyborach uzupełniających
do Rady Miejskiej w Solcu Kujawskim,
zarządzonych na dzień 4 grudnia 2022 r.**

| | | |
|---|--|---|
| Nazwa komitetu wyborczego | | |
| Skrót nazwy komitetu wyborczego | | |
| Adres siedziby komitetu wyborczego | | |
| Numer okręgu wyborczego, w którym zgłaszana jest lista | | |
| Działając w imieniu komitetu wyborczego, zgłoszenia dokonuje osobiście (zaznaczyć właściwe) | pełnomocnik wyborczy <input type="checkbox"/> | osoba upoważniona przez pełnomocnika wyborczego <input type="checkbox"/> |

| Dane osoby dokonującej zgłoszenia listy kandydatów | | | | | | | | | | | | |
|---|--------|---------|-------------|--------|--|----------------|--------------|--|--|--|--|--|
| Imię | | | Drugie imię | | | Nazwisko | | | | | | |
| Adres zamieszkania: | Powiat | | Gmina | | | Miejscowość | | | | | | |
| Ulica | | Nr domu | Nr lokalu | Poczta | | | Kod Pocztowy | | | | | |
| Numer ewidencyjny PESEL ^{*)} | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | Numer telefonu | | | | | | |

| I. Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję zgłoszenia kandydata na radnego w wyborach uzupełniających do Rady Miejskiej w Solcu Kujawskim (nazwa rady i gminy) | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Lista kandydatów | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|------|-----------------------|-------------|-------------|----------|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. | Imię | | Drugie imię | | Nazwisko | | | | | | | |
| Wiek (w latach) | | Miejsce zamieszkania: | | Miejscowość | | | | | | | | |

*) W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość

