

**Zgłoszenie kandydata na członka
terytorialnej komisji wyborczej w Bliżynie**
w wyborach do rad gmin, rad powiatów, sejmików województw i rad dzielnic m. st. Warszawy
oraz wyborów wójtów, burmistrzów i prezydentów miast
zarządzonych na dzień 16 listopada 2014 roku

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

Zgłoszenia, działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuje (zaznaczyć właściwe)	pełnomocnik wyborczy 	osoba upoważniona przez pełnomocnika wyborczego
---	---	--

Dane osoby dokonującej zgłoszenia kandydata na członka komisji																					
Imię						Drugie imię						Nazwisko									
Adres zamieszkania:		Powiat				Gmina				Miejscowość											
Ulica						Nr domu		Nr lokalu		Pocztą				Kod pocztowy							
Numer ewidencyjny PESEL														Numer telefonu							

Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję zgłoszenia kandydata na członka terytorialnej komisji wyborczej	
Nazwa gminy	Bliżyn

Dane kandydata na członka komisji

Imię						Drugie imię						Nazwisko									
Adres zamieszkania		Gmina				Miejscowość				Ulica											
Nr domu		Nr lokalu				Pocztą				Kod pocztowy				-							
Numer ewidencyjny PESEL														Numer telefonu							

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej komisji wyborczej oraz, że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców.																					
....., dnia2014 r. (miejscowość)																 (podpis kandydata na członka komisji)					

....., dnia2014 r. (miejscowość)	 (podpis osoby dokonującej zgłoszenia)
---	--

UWAGA:

- pełnomocnik wyborczy lub upoważniona przez niego osoba może zgłosić tylko po jednym kandydacie do każdej terytorialnej komisji wyborczej na obszarze działania komitetu wyborczego wskazanego w zawiadomieniu.
- osoba dokonująca zgłoszenia z upoważnienia pełnomocnika komitetu wyborczego, dołącza do zgłoszenia upoważnienie lub jego kopię (z oryginałem do wglądu).
- 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.

Wypełnia organ przyjmujący zgłoszenie																
Data zgłoszenia			-			-	2	0	1	4	Godzina zgłoszenia			:		
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)																