

ZGŁOSZENIE KANDYDATÓW NA CZŁONKÓW  
TERYTORYALNYCH KOMISJI WYBORCZYCH

**Zgłoszenie kandydata na członka Miejskiej Komisji Wyborczej w Lubrańcu  
w wyborach uzupełniających do Rady Miejskiej w Lubrańcu  
zarządzonych na dzień 18 grudnia 2016 r.**

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <b>Nazwa komitetu wyborczego</b> |  |
|----------------------------------|--|

|                                                                                              |                                                                          |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Zgłoszenia, działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuje</b><br>(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 |  |  |  |

|                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję zgłoszenia kandydata na członka</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------|

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

|                                          |  |           |  |             |  |  |  |                |  |  |  |
|------------------------------------------|--|-----------|--|-------------|--|--|--|----------------|--|--|--|
| <b>Dane kandydata na członka komisji</b> |  |           |  |             |  |  |  |                |  |  |  |
| Imię                                     |  |           |  | Drugie imię |  |  |  | Nazwisko       |  |  |  |
| Adres zamieszkania                       |  | Gmina     |  | Miejscowość |  |  |  | Ulica          |  |  |  |
| Nr domu                                  |  | Nr Lokalu |  | Poczta      |  |  |  | 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.

..... dnia .....20..... r.  
(miejscowość)

.....  
(podpis kandydata na członka komisji)

..... dnia .....20..... 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<br>zgłoszenia                                                                          |  |  | - |  |  | - | 2 | 0 | 1 |  | Godzina<br>zgłoszenia |  |  | : |  |  |
| <p style="text-align: right;">.....<br/>(czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)</p> |  |  |   |  |  |   |   |   |   |  |                       |  |  |   |  |  |