|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza** | **Nr** | **we Włocławku** |
|  |  |
| Imię | Drugie imię |
| Nazwisko |
| Adres zamieszkania**(zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)** | Gmina | Miejscowość |
| Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| Poczta | Kod pocztowy |  |  |  |  |  |  |
| Nr ewidencyjny PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nr telefonu  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały lub adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym........................................ dnia ..................2024 r. ................................................................. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |
| **Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie**  |
| Data zgłoszenia |  |  | **\_** |  |  | **\_** | 2 | 0 | 2 | 4 | Godzina weryfikacji zgłoszenia |  |  | : |  |  |
|   (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie) |