

**Zgłoszenie kandydatów na członków Miejskiej Komisji Wyborczej w Sępólnie
Krajeńskim**
w wyborach uzupełniających do Rady Miejskiej w Sępólnie Krajeńskim,
(określenie wyborów)

zarządzonych na dzień 27 – 07 - 2025 r.

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

Zgłoszenia dokonuje (zaznaczyć właściwe)	pełnomocnik wyborczy ☐	osoba upoważniona przez pełnomocnika wyborczego ☐
--	---	---

Dane osoby dokonującej zgłoszenia kandydatów na członków komisji																													
Imię								Drugie imię								Nazwisko													
Adres zamieszkania:				Powiat								Gmina								Miejscowość									
Ulica								Nr domu				Nr lokalu				Poczta					Kod pocztowy				-				
Numer PESEL																Numer telefonu													
Adres e-mail																													

Dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków terytorialnych komisji wyborczych	
Nazwa terytorialnej komisji wyborczej (województwo, 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)																	

Załącznik do zgłoszenia
KANDYDAT NA CZŁONKA MIEJSKIEJ KOMISJI WYBORCZEJ
(wojewódzkiej, powiatowej, miejskiej, Miejskiej, dzielnicowej)

W SĘPÓLNIE KRAJEŃSKIM
(nazwa miejscowości/dzielnicy)

Nazwa komitetu wyborczego																							
Dane kandydata na członka komisji																							
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								
Pocztą										Kod pocztowy								-					
Numer PESEL													Numer telefonu										
Adres e-mail																							
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej komisji oraz, że posiadam prawo wybieralności do Sejmu potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym. dnia20..... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)																							

Strona nr ...

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI