

Zgłoszenie kandydata (ów)
na członka (członków)* obwodowej komisji wyborczej (obwodowych komisji
wyborczych)* w gminie Michałów w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej,
zarządzonych na dzień 20 czerwca 2010 r.

Jako pełnomocnik* - osoba upoważniona przez pełnomocnika* Komitetu Wyborczego
Kandydata na Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej

.....
(imię i nazwisko kandydata)

zgłaszam kandydaturę (y):

1) zamieszkałego
(imię i nazwisko kandydata) (adres - miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

nr PESEL.....do składu Obwodowej Komisji Wyborczej Nr

w
(miejscowość)

Oświadczam, że posiadam prawo wybierania, stale zamieszkuję na obszarze gminy Michałów
i wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej Obwodowej Komisji
Wyborczej.

.....
(data) (podpis kandydata na członka Komisji)

2) zamieszkałego
(imię i nazwisko kandydata) (adres - miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Nr PESEL.....do składu Obwodowej Komisji Wyborczej Nr

w
(miejscowość)

Oświadczam, że posiadam prawo wybierania, stale zamieszkuję na obszarze gminy Michałów
i wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej Obwodowej Komisji
Wyborczej.

.....
(data) (podpis kandydata na członka Komisji)

3) zamieszkałego
(imię i nazwisko kandydata) (adres - miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

nr PESEL.....do składu Obwodowej Komisji Wyborczej Nr

w
(miejscowość)

Oświadczam, że posiadam prawo wybierania, stale zamieszkuję na obszarze gminy Michałów
i wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej Obwodowej Komisji
Wyborczej.

.....
(data) (podpis kandydata na członka Komisji)

4) zamieszkałego
(imię i nazwisko kandydata) (adres - miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

nr PESEL.....do składu Obwodowej Komisji Wyborczej Nr

w
(miejscowość)

Oświadczam, że jestem ujęty w stałym rejestrze wyborców gminy
wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej Obwodowej Komisji
Wyborczej.

.....
(data)

.....
(podpis kandydata na członka Komisji)

.....

.....
(podpis zgłaszającego)

.....
(data)

.....
(czytelne imię, nazwisko, funkcja osoby dokonującej zgłoszenia)

*) Niepotrzebne skreślić