

**Zgłoszenie kandydata na członka  
Miejskiej Komisji Wyborczej w Pile w wyborach uzupełniających do Rady Miasta Pily  
dla wyboru jednego radnego w okręgu wyborczym nr 15 zarządzonych na dzień 12-04-2015 r.**

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

<b>Zgłoszenia, działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuje</b> (zaznaczyć właściwe)	pełnomocnik wyborczy <input type="checkbox"/>	osoba upoważniona przez pełnomocnika wyborczego <input type="checkbox"/>
--	--	---

**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**

Nazwa odpowiedniej terytorialnej komisji wyborczej (wojewódzka, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa)	<b>Miejskiej Komisji Wyborczej</b>
Nazwa miejscowości/dzielnicy	<b>w Pile</b>

**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.**

..... dnia ..... 2015 r. ....  
(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)

..... dnia ..... 2015 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 5	Godzina zgłoszenia	:
-----------------	-------------	--------------------	---

.....  
(czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)