GMINA PIŁA

W Y B O R Y UZUPEŁNIAJĄCE DO RADY MIASTA PIŁY

DLA WYBORU JEDNEGO RADNEGO W OKRĘGU WYBORCZYM NR 8
ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 26 LIPCA 2015 ROKU

UWAGA! Formularz proszę wypełnić drukowanymi literami.

Obwodowa Komisja Wyborcza w Pile Nr	

Imię	Drugie imię	Nazwisko

Adres zamieszkania	Gmina	Miejscowość	Ulica
Nr domu	Nr lokalu	Poczta	Kod pocztowy: __ __ — __ __ __

Numer ewidencyjny PESEL		Numer telefonu

Sposób wypłaty diety	Kasa ajencji PKO BP SA w Urzędzie Miasta Piły, pl. Staszica 1	TAK*	NIE*
Konto bankowe*			

Piła, dnia .... 2015 r.

....
(czytelny podpis członka komisji)

* niepotrzebne skreślić