

WZÓR
Zgłoszenie kandydatów na członków
obwodowych komisji ds. referendum
w referendum gminnym w sprawie odwołania Rady Miejskiej w Ścinawie
przed upływem kadencji, zarządzonym na dzień 4 października 2020 r.

Zgłoszenia dokonuje (zaznaczyć właściwe)	Inicjator referendum <input type="checkbox"/>	Organ wykonawczy gminy <input type="checkbox"/>
--	--	--

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 ewidencyjny PESEL								Numer telefonu			
Adres e-mail											

Dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji ds. referendum			
Nazwa miasta/gminy			
Liczba zgłaszanych kandydatów			Liczba załączników

..... dnia20..... r .
(miejscowość)

.....
(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

UWAGA:

– osoba dokonująca zgłoszenia z upoważnienia organu wykonawczego gminy lub inicjatora referendum 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 OBWODOWEJ KOMISJI DS. REFERENDUM
W REFERENDUM GMINNYM W SPRAWIE ODWOŁANIA RADY MIEJSKIEJ W ŚCINAWIE

Obwodowa Komisja ds. referendum	Nr	w																								
Imię		Drugie imię																								
Nazwisko																										
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)		Gmina					Miejscowość																			
Ulica							Nr domu				Nr lokalu															
Poczta							Kod pocztowy																			
Numer ewidencyjny PESEL															Numer telefonu											
Adres e-mail																										
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji ds. referendum, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.</p> <p>..... dnia20..... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>																										

**Załącznik do zgłoszenia
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI DS. REFERENDUM
W REFERENDUM GMINNYM W SPRAWIE ODWOŁANIA RADY MIEJSKIEJ W ŚCINAWIE**

Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr	w													
Imię					Drugie imię										
Nazwisko															
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)					Gmina					Miejscowość					
Ulica							Nr domu				Nr lokalu				
Poczta							Kod pocztowy								
Numer ewidencyjny PESEL															
		Numer telefonu													
Adres e-mail															
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji ds. referendum, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.</p>															
<p>..... dnia20..... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>															