

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

Jako pełnomocnik\* - osoba upoważniona przez pełnomocnika Komitetu Wyborczego .....

.....  
(nazwa komitetu)

zgłaszam kandydaturę(y) :

1) .....  
(imię i nazwisko kandydata)

zamieszkałego .....  
(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 ..... i wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej Obwodowej Komisji Wyborczej.

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

2) .....  
(imię i nazwisko kandydata)

zamieszkałego .....  
(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 ..... i wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej Obwodowej Komisji Wyborczej.

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

3) .....  
(imię i nazwisko kandydata)

zamieszkałego .....  
(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  
..... i wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład  
wskazanej wyżej Obwodowej Komisji Wyborczej.

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

4) .....  
(imię i nazwisko kandydata)

zamieszkałego .....  
(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  
..... i wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład  
wskazanej wyżej Obwodowej Komisji Wyborczej.

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

.....  
(podpis zgłaszającego)

.....  
(data) .....  
(czytelnie imię, nazwisko, funkcja)

---

\* Niepotrzebne skreślić.