

**Zgłoszenie kandydatów na członków  
obwodowych komisji wyborczych, w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej  
zarządzonych na dzień 10 – 05 - 2015 r.**

|                                                                                              |                                                                                                                 |                                                                                                                                            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Nazwa komitetu wyborczego</b>                                                             |                                                                                                                 |                                                                                                                                            |  |
| <b>Zgłoszenia, działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuje</b><br>(zaznaczyć właściwe) | pełnomocnik wyborczy<br><div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> | osoba upoważniona przez pełnomocnika wyborczego<br><div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> |  |

| 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 |  |  |  |

| Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję zgłoszenia kandydata na członka obwodowej komisji wyborczej w Łodzi |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Nazwa miasta/gminy                                                                                                    | Łódź |

|                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Wykaz kandydatów na członków komisji zawiera ..... ponumerowanych stron.</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------|

Łódź, dnia ..... 2015 r.

.....  
(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

**UWAGA:**

- pełnomocnik wyborczy lub upoważniona przez niego osoba może zgłosić tylko po jednym kandydacie do każdej obwodowej komisji wyborczej na obszarze okręgu wyborczego, w którym została zarejestrowana zgłoszona przez niego lista kandydatów na posłów, posłów do Parlamentu Europejskiego lub zarejestrowany został kandydat na Prezydenta Rzeczypospolitej, albo senatora;
- osoba dokonująca zgłoszenia z upoważnienia pełnomocnika komitetu wyborczego, dołącza do zgłoszenia upoważnienie lub jego kopię (z oryginałem do wglądu).

| Wypełnia organ przyjmujący zgłoszenie                    |  |  |   |   |  |   |   |   |   |   |                    |  |   |  |  |
|----------------------------------------------------------|--|--|---|---|--|---|---|---|---|---|--------------------|--|---|--|--|
| Data zgłoszenia                                          |  |  | - | 0 |  | - | 2 | 0 | 1 | 5 | Godzina zgłoszenia |  |   |  |  |
|                                                          |  |  |   |   |  |   |   |   |   |   |                    |  | : |  |  |
| .....<br>(czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie) |  |  |   |   |  |   |   |   |   |   |                    |  |   |  |  |

