

Obwodowa Komisja Wyborcza nr				w Łodzi																	
Imię				Drugie imię				Nazwisko													
Adres zamieszkania		Gmina				Miejscowość				Ulica											
Nr domu		Nr lokalu		Pocztą								Kod pocztowy						-			
Numer ewidencyjny PESEL																					
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej. Łódź, dnia 2015 r.														 (podpis kandydata na członka komisji)							