Zgłoszenie kandydatów

na członków obwodowych komisji do spraw referendum w gminie Międzyzdroje

w referendum ogólnokrajowym zarządzonym na dzień 6 września 2015 r.

W imieniu podmiotu uprawnionego

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

*(nazwa partii politycznej, klubu poselskiego, klubu senatorskiego, klubu parlamentarnego, stowarzyszenia,*

*organizacji społecznej, fundacji, pełnomocnika[[1]](#endnote-1)\*\*)*

a)……………………………………………………………………………………………......

…………………………………………………………………………………………….........\*

*(nazwa organu upoważnionego do reprezentowania uprawnionego podmiotu na zewnątrz i adres)*

b) jako osoba upoważniona przez podmiot uprawniony

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….\*

*(imię (imiona), nazwisko i adres zamieszkania)*

zgłaszam kandydatury:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Obwodowa Komisja do Spraw Referendum | | | | | | | | | nr | | w Międzyzdrojach | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | Miejscowość | | | | | | | | Ulica | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr domu | Nr lokalu | | | | | | | | | | | | | Kod pocztowy |  | |  | | - | |  | |  | |  | |
| Numer ewidencyjny PESEL | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| Oświadczam, że jestem ujęty/ujęta w stałym rejestrze wyborców gminy Międzyzdroje i wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej Obwodowej Komisji do Spraw Referendum.  Międzyzdroje, dnia ……………….. 2015 r. …..  (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Obwodowa Komisja do Spraw Referendum | | | | | | | | | nr | | w Międzyzdrojach | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | Miejscowość | | | | | | | | Ulica | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr domu | Nr lokalu | | | | | | | | | | | | | Kod pocztowy |  | |  | | - | |  | |  | |  | |
| Numer ewidencyjny PESEL | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| Oświadczam, że jestem ujęty/ujęta w stałym rejestrze wyborców gminy Międzyzdroje i wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej Obwodowej Komisji do Spraw Referendum.  Międzyzdroje, dnia ……………….. 2015 r. …..  (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Obwodowa Komisja do Spraw Referendum | | | | | | | | | nr | | w Międzyzdrojach | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | Miejscowość | | | | | | | | Ulica | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr domu | Nr lokalu | | | | | | | | | | | | | Kod pocztowy |  | |  | | - | |  | |  | |  | |
| Numer ewidencyjny PESEL | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| Oświadczam, że jestem ujęty/ujęta w stałym rejestrze wyborców gminy Międzyzdroje i wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej Obwodowej Komisji do Spraw Referendum.  Międzyzdroje, dnia ……………….. 2015 r. …..  (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Obwodowa Komisja do Spraw Referendum | | | | | | | | | nr | | w Międzyzdrojach | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | Miejscowość | | | | | | | | Ulica | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr domu | Nr lokalu | | | | | | | | | | | | | Kod pocztowy |  | |  | | - | |  | |  | |  | |
| Numer ewidencyjny PESEL | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| Oświadczam, że jestem ujęty/ujęta w stałym rejestrze wyborców gminy Międzyzdroje i wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej Obwodowej Komisji do Spraw Referendum.  Międzyzdroje, dnia ……………….. 2015 r. …..  (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Obwodowa Komisja do Spraw Referendum | | | | | | | | | nr | | w Wapnicy | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | Miejscowość | | | | | | | | Ulica | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr domu | Nr lokalu | | | | | | | | | | | | | Kod pocztowy |  | |  | | - | |  | |  | |  | |
| Numer ewidencyjny PESEL | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| Oświadczam, że jestem ujęty/ujęta w stałym rejestrze wyborców gminy Międzyzdroje i wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej Obwodowej Komisji do Spraw Referendum.  Międzyzdroje, dnia ……………….. 2015 r. …..  (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(data) (podpis osoby dokonującej zgłoszenia)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(czytelne imię, nazwisko i funkcja)*

1. [↑](#endnote-ref-1)