

Zgłoszenie listy kandydatów na radnych w wyborach uzupełniających do Rady Gminy/Miejskiej/Miasta *)

(nazwa gminy, miasta)

zarządzonych na dzień-.....-20..... r.

Nazwa komitetu wyborczego			
Skrót nazwy komitetu wyborczego			
Adres siedziby komitetu wyborczego			
Numer okręgu wyborczego, w którym zgłaszana jest lista			
Działając w imieniu komitetu wyborczego, zgłoszenia dokonuje osobiście (zaznaczyć właściwe)	pełnomocnik wyborczy <input type="checkbox"/>	osoba upoważniona przez pełnomocnika wyborczego <input type="checkbox"/>	

Dane osoby dokonującej zgłoszenia listy kandydatów													
Imię				Drugie imię				Nazwisko					
Adres zamieszkania:		Powiat			Gmina			Miejscowość					
Ulica		Nr domu	Nr lokalu	Poczta			Kod Pocztowy				-		
Numer ewidencyjny PESEL**)													

I. Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję zgłoszenia kandydata na radnego w wyborach uzupełniających do Rady Gminy/Miejskiej/Miasta *)												
(nazwa gminy, miasta)												
Lista kandydatów na radnego												

1.	Imię			Drugie imię			Nazwisko					
Wiek (w latach)	Miejsce zamieszkania:			Miejscowość								

