

**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 PESEL**)												
Adres e-mail												

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

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

***) W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim oraz obywatela Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość.