

**Zgłoszenie kandydatów na członków
terytorialnej komisji ds. referendum w referendum gminnym w sprawie odwołania
Burmistrza Miasta Świebodzice przed upływem kadencji**

zarządzonego na dzień 30 maja 2021 r.

Nazwa organu zgłaszającego	Rada Miejska w Świebodzicach
-----------------------------------	-------------------------------------

Działając w imieniu Rady Miejskiej w Świebodzicach zgłoszenia dokonuje (zaznaczyć właściwe)	Osoba upoważniona przez Radę Miejską w Świebodzicach <input type="checkbox"/>
--	--

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					
Adres e-mail													

Działając w imieniu Rady Miejskiej w Świebodzicach, dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków terytorialnej komisji ds. referendum w mieście/gminie
--

Nazwa miejscowości	w
--------------------	----------

*- niepotrzebne skreślić

..... dnia20..... r .
(miejscowość)

.....
(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

UWAGA!

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie															
Data zgłoszenia				-				-		2 0		Godzina zgłoszenia		:	
Liczba zgłoszonych kandydatów															
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)															

Załącznik do zgłoszenia
KANDYDAT NA CZŁONKA MIEJSKIEJ / GMINNEJ* KOMISJI DO SPRAW
REFERENDUM

W
(nazwa miejscowości)

Dane kandydata na członka komisji																			
Imię							Drugie imię												
Nazwisko																			
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)				Gmina				Miejscowość											
Ulica						Nr domu			Nr lokalu										
Poczta						Kod pocztowy				-									
Numer ewidencyjny PESEL												Numer telefonu							
Adres e-mail																			
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej komisji oraz, że posiadam prawo wybieralności do Sejmu i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.</p> <p>..... dnia20.... r.</p> <p style="text-align: center;">(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>																			

*- niepotrzebne skreślić

Załącznik do zgłoszenia
KANDYDAT NA CZŁONKA MIEJSKIEJ / GMINNEJ* KOMISJI DO SPRAW
REFERENDUM

W
(nazwa miejscowości)

Dane kandydata na członka komisji															
Imię								Drugie imię							
Nazwisko															
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)				Gmina				Miejscowość							
Ulica						Nr domu			Nr lokalu						
Poczta						Kod pocztowy									
Numer ewidencyjny PESEL										Numer telefonu					
Adres e-mail															
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej komisji oraz, że posiadam prawo wybieralności do Sejmu i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.</p> <p>..... dnia20..... r. <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) </div> </p>															

*- niepotrzebne skreślić