Oświadczenie – dane osobowe członka komisji wyborczej

Proszę wypełnić **CZYTELNIE, DRUKOWANYMI** LITERAMI

Nazwisko

Imię

Data urodzenia (rok – miesiąc – dzień)

\- -

PESEL

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

Numer komisji wyborczej

Należność za udział w pracy komisji wyborczej proszę przekazać na:

wskazany rachunek bankowy prowadzony w PLN nr: (osobisty lub członka rodziny)

☐ odbiór osobisty w kasie Urzędu Miejskiego – pokój 22

.....

data i czytelny podpis

WYPEŁNIONY DRUK OBOWIĄZKOWO NALEŻY ODDAĆ NAJPÓŹNIEJ

W DNIU SZKOLENIA LUB DO 4 MAJA DO POKOJU 206 W UM BĘDZIN