

WNIOSEK O WPISANIE DO REJONU WYBORCZEGO

1. Imię i nazwisko.....
2. W związku z § 5 ust. 5 Regulaminu Okręgowej Komisji Wyborczej przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych z siedzibą w Pile przyjętego przez Okręgową Radę Uchwałą 183/VII z dnia 13.09.2019 r. wnoszę o wpisanie mnie do rejonu wyborczego nr
3. Równocześnie proszę o wykreślenie mnie z rejonu wyborczego nr

.....

Data

.....

Czytelny podpis

Decyzja Przewodniczącej Okręgowej Komisji Wyborczej:

Wyrażam / nie wyrażam zgody*

.....

Data

.....

Czytelny podpis

* Niepotrzebne skreślić.