

WNIOSEK O WPISANIE DO REJONU WYBORCZEGO

1. Imię i nazwisko.....
2. W związku z § 5 Regulaminu Okręgowej Komisji Wyborczej przy Okręgowej Radzie Pielęgniarek i Położnych w Pile przyjętego przez Okręgową Radę Uchwałą nr 191/VIII/2026 z dnia 22.09.2026 r. wnoszę o wpisanie mnie do rejonu wyborczego nr..... .
3. Równocześnie proszę o wykreślenie mnie z rejonu wyborczego nr..... .

.....
Data

.....
Czytelny podpis

Decyzja Przewodniczącego Okręgowej Komisji Wyborczej:

Wyrażam / nie wyrażam zgody*

.....
Data

.....
Czytelny podpis

* Niepotrzebne skreślić.