

Obwodowa Komisja Nr.....

Nazwisko.....

Imię.....

PESEL.....

Telefon

Adres zamieszkania:

Gmina:.....

Ulica.....

Nr domu.....

Nr lokalu.....

Kod pocztowy.....

Miejscowość.....

Urząd Skarbowy:

.....

ul.

Kod pocztowy

Miejscowość

Proszę o przekazanie diety za pracę w komisji wyborczej na konto:

Bank:.....

Nr konta:.....

.....

.....
/ data i podpis /