

w sprawie zarządzenia wyboru Sołtysa i Rady Sołeckiej Sołectwa Leszczawka.

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA KANDYDOWANIE

Dane kandydata na sołtysa/członka rady sołeckiej*															
Imię															
Drugie imię															
Nazwisko															
Nazwisko rodowe				Imię ojca				Imię matki							
Numer ewidencyjny PESEL								Obywatelstwo							
Adres zamieszkania:				Powiat				Gmina							
Miejscowość				Ulica				Nr domu				Nr lokalu			
Pocztą						Kod pocztowy					-				

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie w wyborach na sołtysa/członka rady sołeckiej* sołectwa, zarządzonych na dzień 14 kwietnia 2019 r.

Jednocześnie oświadczam, iż posiadam prawo wybierania i stale zamieszkuję na obszarze działania sołectwa oraz jestem wpisany do rejestru wyborców.

.....
(własnoręczny podpis)

....., dnia 2019 r.
(miejscowość)

*niepotrzebne skreślić