

OŚWIADCZENIE KANDYDATA OSOBY PRAWNEJ

.....
(nazwa osoby prawnej)

.....
(adres siedziby)

.....
(nr KRS lub innego właściwego rejestru)

.....
(Imię/ imiona i nazwisko)

.....
(miejscowość, numer domu, gmina)

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

Okręgowa Komisja Wyborcza

Nr.....w(nazwa gminy)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na kandydowanie na delegata do Rady Powiatowej Lubelskiej Izby Rolniczej w powiecie

.....
Pieczęć Okręgowej
Komisji Wyborczej

.....
(czytelny podpis kandydata)