

WNIOSEK O WYPŁATĘ DIETY PRZYSŁUGUJĄCEJ MĘŻOWI ZAUFANIA
WYZNACZONEMU DO OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Obwodowa Komisja Wyborcza Nr

Imię (imiona) Nazwisko

Adres zamieszkania
Miejscowość Kod pocztowy -
Ulica
Nr domu Nr mieszkania nr tel.kom.

Adres zameldowania
Miejscowość Kod pocztowy -
Ulica
Nr domu Nr mieszkania

Adres do korespondencji (w przypadku gdy jest inny niż adres zameldowania)
Adres do korespondencji
Miejscowość Kod pocztowy -
Ulica
Nr domu Nr mieszkania

PESEL *)

NIP *)

*) wypełnić tylko jeden identyfikator- albo PESEL albo NIP- właściwy dla podatnika dla celów podatkowych
(identyfikator wpisywany przez podatnika w zeznaniu podatkowym)

Urząd Skarbowy właściwy dla podatnika dla celów podatkowych

Proszę o:
 przelanie na wskazane poniżej konto należności z tytułu pełnienia obowiązków męża zaufania przy Obwodowej Komisji Nr.....w Wyborach do Sejmu RP i do Senatu RP

Nazwa banku
Nr rachunku

.....
(data)

.....
(podpis)