



....., dnia

Miejscowość

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA W WYBORACH UZUPEŁNIAJĄCYCH
DO WŁADZ KRAJOWYCH STOWARZYSZENIA „KOMITET OBRONY DEMOKRACJI”,
PODCZAS NADZWYCZAJNEGO KRAJOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW
WARSZAWA, 22 – 23 CZERWCA 2019 r.**

Zgłaszam Panią/Panaw wyborach na:
(imię i nazwisko kandydata)

.....
Czytelny podpis zgłaszającego

Wyrażam zgodę na kandydowanie zgodnie z powyższym zgłoszeniem.

Jednocześnie oświadczam, że znane mi są postanowienia § 22 Statutu Stowarzyszenia.

.....
(czytelny podpis kandydata)
