



....., dnia.....
(miejsowość)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA W WYBORACH
UZUPEŁNIAJĄCYCH DO WŁADZ KRAJOWYCH STOWARZYSZENIA
„KOMITET OBRONY DEMOKRACJI” PODCZAS
NADZWYCZAJNEGO KRAJOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW
WARSZAWA, 23 – 24 LISTOPADA 2019 r.**

Zgłaszam Panią/Pana
w wyborach na:

.....

.....

(czytelny podpis zgłaszającego)

Wyrażam zgodę na kandydowanie zgodnie z powyższym zgłoszeniem.

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

.....

(czytelny podpis kandydata)