|  |
| --- |
| Úřad městského obvoduLiberec – Vratislavice nad NisouTanvaldská 50463 11 Liberec 30 – Vratislavice n/N- k rukám starosty |

V ………………… dne ………………………

**Seznam delegovaných členů a náhradníků do okrskových volebních komisí pro volby do zastupitelstev krajů, které se uskuteční ve dnech 2. a 3. října 2020**

V souladu s ust. § 17 odst. 2 a 3 zák. č. 130/2000 Sb., o volbách do zastupitelstev krajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů tímto:

**typ** *(odpovídající zaškrtněte* ⌧*)***:**

* *politická strana*
* *politické hnutí*
* *koalice*

**název:** **…………………………………………………………………………………….**

jejíž/jehož kandidátní listina byla zaregistrována pro volby do Zastupitelstva Libereckého kraje, **deleguje v zákonem stanovené lhůtě** *(tj. nejpozději do 16:00 hod. 30. dne přede dnem voleb = do 2. 9. 2020)* níže uvedené členy a náhradníky do okrskových volebních komisí městského obvodu Liberec – Vratislavice nad Nisou.

**Členové:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Nepovinný údaj:***č. OVK, kam má být zařazen** | **jméno a příjmení** | **datum narození** | **místo, kde je člen přihlášen k trvalému pobytu***(tj. přesnou a úplnou adresu*  *místa platného trvalého pobytu)* | *Nepovinný údaj:***ID datové schránky/****kontaktní adresa** | *Nepovinný údaj:***e-mailová adresa\*\*)** | *Nepovinný údaj:***telefonní číslo** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Náhradníci:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Nepovinný údaj:***č. OVK, kam má být zařazen** | **jméno a příjmení** | **datum narození** | **místo, kde je člen přihlášen k trvalému pobytu***(tj. přesnou a úplnou adresu*  *místa platného trvalého pobytu)* | *Nepovinný údaj:***ID datové schránky/****kontaktní adresa** | *Nepovinný údaj:***e-mailová adresa\*\*)** | *Nepovinný údaj:***telefonní číslo** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Jméno a příjmení zmocněnce: ……………………………………………. ………………………….

popř. **jiné osoby**, která je k provedení delegování písemně zmocněncem pověřena, podpis zmocněnce

přičemž kopie takového zmocnění je k tomuto seznamu přiložena

\*) uvede se odpovídající

**\*\*) pro možnost zaslání pozvánky na 1. zasedání OVK elektronicky (včasné doručení ihned po sestavení OVK)**