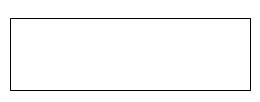
I N F O R M A C J A

Obwodowa Komisja Wyborcza nr ……... w Szczecinie

z siedzibą: ……………………………………………………………………………………..

w składzie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | …………………………………………………….. | Przewodnicząca/y |
|  | …………………………………………………….. | Zastępca Przewodniczącej/ego |
|  | …………………………………………………….. | Członek |
|  | …………………………………………………….. | Członek |
|  | …………………………………………………….. | Członek |
|  | …………………………………………………….. | Członek |
|  | …………………………………………………….. | Członek |
|  | …………………………………………………….. | Członek |
|  | …………………………………………………….. | Członek |
|  | …………………………………………………….. | Członek |
|  | …………………………………………………….. | Członek |
|  | …………………………………………………….. | Członek |
|  | …………………………………………………….. | Członek |

****informuje, że w dniu głosowania **15 października 2023 r.**, rozpocznie pracę **od godziny**

|  |  |
| --- | --- |
| (  pieczęć Komisji  ) | ................................................................................  podpis Przewodniczącego lub Zastępcy Przewodniczącego Komisji  Obwodowej Komisji Wyborczej Nr ….... w Szczecinie |