

.....

(miejsowość, data)

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres)

.....

(nr PESEL)

Oświadczenie kandydata w wyborach do izb rolniczych o zgodzie na kandydowanie

Ja(imię i nazwisko) wyrażam dobrowolną zgodę na kandydowanie w okręgu wyborczym nr w (nazwa gminy) do Rady Powiatowej Izby Rolniczej Województwa Łódzkiego w Powiecie (nazwa Powiatu).

.....

(podpis)