

.....  
(miejscowość, 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 Zachodniopomorskiej Izby Rolniczej w Powiecie .....  
(nazwa powiatu)

.....  
(podpis)