

.....  
(imię - imiona, nazwisko kandydata)

.....  
(adres zamieszkania)

## OŚWIADCZENIE

**o wyrażeniu zgody na kandydowanie na członka Rady Powiatowej Izby Rolniczej Wojewódzkiej w Powiecie .....**  
(nazwa powiatu)

przez ....., wiek .....,  
(imię - imiona, nazwisko)

posiadającego numer ewidencyjny PESEL .....,  
(numer)

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka **Rady Powiatowej Izby Rolniczej Województwa Łódzkiego w okręgu wyborczym**

**nr ..... w .....** w wyborach do Walnego Zgromadzenia  
(nazwa gminy)

Izby Rolniczej Województwa Łódzkiego, zarządzonych na dzień 31 maja 2015 r.

Oświadczam, iż posiadam bierne i czynne prawo wyborcze w wyborach do Walnego Zgromadzenia Izby Rolniczej Województwa Łódzkiego, określone w art. 23 ustawy z 14 grudnia 1995 r. o izbach rolniczych ((Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 927 z późn. zm).

..... dnia ..... 2015 r.  
(miejsowość)

.....  
(własnoręczny podpis)