

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

.....  
(adres zamieszkania)

## OŚWIADCZENIE

o wyrażeniu zgody na kandydowanie na członka Rady Powiatowej  
Mazowieckiej Izby Rolniczej 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 Mazowieckiej Izby Rolniczej w okręgu wyborczym  
nr ..... w ..... w wyborach do Walnego Zgromadzenia  
(nazwa gminy)  
Mazowieckiej Izby Rolniczej, zarządzonych na dzień 31.05.2015 r.

Oświadczam, iż posiadam bierne i czynne prawo wyborcze w wyborach  
do Walnego Zgromadzenia Mazowieckiej Izby Rolniczej, określone w art. 23  
ustawy z 14 grudnia 1995 r. o izbach rolniczych (Dz. U. r. 1996 nr 1, poz. 3).

..... dnia ..... r.  
(miejscowość)

.....  
(własnoręczny podpis)