

Rejon Wyborczy: **nr 19 Powiat legnicki**

Termin oddania głosu: **03.09.2021 r.**

Termin przekazania lub przesłania koperty do OKW: **03.09.2021 r.**

Okręgowa Komisja Wyborcza: **ul. Sopocka 21/2, 50-344 Wrocław**

Liczba mandatów do obsadzenia: **2 (proszę zaznaczyć maksymalnie 2 nazwiska)**

K A R T A D O G Ł O S O W A N I A

na delegatów na Okręgowy Zjazd Lekarzy Weterynarii
Dolnośląskiej Izby Lekarsko-Weterynaryjnej
we Wrocławiu

I.p.	Imię i nazwisko kandydata	
1.	Alfa Artur	<input type="checkbox"/>
2.	Beta Beata	<input type="checkbox"/>
3.	Gamma Grzegorz	<input type="checkbox"/>

uwaga:

- 1. Głosujący wpisuje znak X przy nazwisku kandydata(tów) na którego (ych) oddaje głos.**
- 2. Głos jest ważny, jeżeli liczba nie przekroczy liczby mandatów do obsadzenia (2)**