

.....dnia.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....

.....  
(adres)

**Urząd Gminy w Galewiczach**  
**Ul. Wieluńska 5**  
**98-405 Galewice**

Informuję, że rezygnuję z dniem .....z pracy  
w Obwodowej Komisji Wyborczej Nr ..... w.....

.....  
(czytelny podpis)