

Imię			Drugie imię			Nazwisko														
Adres zamieszkania:		Województwo				Powiat			Gmina				Miejscowość							
Kod pocztowy				-			Ulica													
Nr domu		Nr lokalu		Poczta				Numer PESEL												

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że przyjmuję obowiązki Pełnomocnika Wyborczego będącego jednocześnie Pełnomocnikiem Finansowym

Nazwa komitetu wyborczego

Adres siedziby komitetu wyborczego																		
Województwo						Powiat												
Gmina						Miejscowość												
Ulica			Nr domu		Nr lokalu		Poczta			Kod pocztowy				-				

w wyborach uzupełniających do Rady Gminy/Miejskiej/Miasta,
zarządzonych na dzień ... 20... r.

Jednocześnie oświadczam, że **nie jestem kandydatem w wyborach**, pełnomocnikiem wyborczym innego komitetu wyborczego, ani pełnomocnikiem finansowym innego komitetu wyborczego i **nie jestem** funkcjonariuszem publicznym w rozumieniu art. 115 § 13 Kodeksu karnego.

.....
(podpis pełnomocnika wyborczego)

....., dnia 20... r.
(miejscowość)