

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

OŚWIADCZENIE

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

Nazwa komitetu

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

w wyborach przedterminowych Wójta/Burmistrza/Prezydenta ,
zarządzonych na dzień - - 20 r.

Jednocześnie oświadczam, że nie jestem 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)

* W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość