

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

<b>Nazwa komitetu</b>

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

w wyborach uzupełniających do Rady Gminy/Miasta ....., zarządzonych na dzień ..... 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 ..... 2018 r.  
(miejscowość)

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