

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 do Rady Gminy/Miejskiej/Miasta, zarządzonych na dzień 7 kwietnia 2024 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 2024 r.
(miejscowość)