

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)