

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/Miejskiej/Miasta ..... ,  
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