

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

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,
(miejscowość)