

Załącznik nr 2

[illegible]

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że przyjmuję obowiązki Pełnomocnika Wyborczego

Nazwa komitetu wyborczego

Adres siedziby komitetu wyborczego											
Województwo				Powiat							
Gmina				Miejscowość							
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Pocztą			Kod pocztowy			-		

w wyborach przedterminowych na Wójta/Burmistrza/Prezydenta Miasta*

..... zarządzonych na dzień.....

.....
(podpis pełnomocnika wyborczego)

....., dnia