

WYBORY PRZEDTERMINOWE

Załącznik nr 2

Imię				Drugie imię				Nazwisko													
Adres zamieszkania:		Województwo				Powiat		Gmina						Miejscowość							
Kod pocztowy			-				Ulica														
Nr domu	Nr lokalu		Pocztą					Numer PESEL													

OŚWIADCZENIE

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