

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*