

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