

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-------------|--------------|--------|--------------------------|-------|--|--|--|--|-------|--|
| 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

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nazwa komitetu | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

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

w wyborach uzupełniających do Rady Gminy/Miejskiej/Miasta,
zarządzonych na dzień

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 2018 r.
(miejscowość)

* W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość