

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 do Rady Gminy/Miejskiej/Miasta ....., zarządzonych na dzień 21 października 2018 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 ..... 2018 r.  
(miejscowość)

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