

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

w wyborach do Rady Gminy/Miejskiej/Miasta, zarządzonych na dzień 16 listopada 2014 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 2014 r.
(miejscowość)

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