

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