

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

Nazwa komitetu

Adres siedziby komitetu wyborczego									
Województwo		Powiat		Gmina			Miejscowość		
Ulica		Nr domu	Nr lokalu	Pocztą		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