

Imię		Drugie imię			Nazwisko														
Adres zamieszkania:	Województwo		Powiat			Gmina			Miejscowość										
Kod pocztowy			-				Ulica												
Nr domu	Nr lokalu	Pocztą			Numer PESEL ^{*)}														

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że przyjmuję obowiązki Pełnomocnika Wyborczego

Nazwa komitetu wyborczego

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

w wyborach:

- nowej rady/uzupełniających/przedterminowych^{**)}, do Rady Gminy/Miejskiej/Miasta/Powiatu^{**)},

.....^{**)}
(nazwa)

- przedterminowych Wójta/Burmistrza/Prezydenta Miasta^{**)}^{**)}
(nazwa gminy, miasta)

zarządzonych na dzień-- 20.....r.

.....
(podpis pełnomocnika wyborczego)

....., dnia 20... r.
(miejscowość)

^{*)} W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim oraz obywatela Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość

^{**)} Niepotrzebne skreślić lub pominąć