

Imię		Drugie imię			Nazwisko														
Adres zamieszkania:		Województwo		Powiat			Gmina			Miejscowość									
Kod pocztowy				-			Ulica												
Nr domu	Nr lokalu	Pocztą			Numer PESEL <sup>*)</sup>														

## OŚWIADCZENIE

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

<b>Nazwa komitetu wyborczego</b>

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

w wyborach:

- nowej rady/uzupełniających/przedterminowych<sup>\*\*)</sup>, do Rady Gminy/Miejskiej/Miasta/  
Powiatu<sup>\*\*)</sup>,

.....<sup>\*\*) (nazwa)</sup>

- przedterminowych Wójta/Burmistrza/Prezydenta Miasta<sup>\*\*).....<sup>\*\*) (nazwa gminy, miasta)</sup></sup>

zarządzonych na dzień .....- .....- 20.....r.

.....  
(podpis pełnomocnika wyborczego)

....., dnia ..... 20... r.  
(miejscowość)

<sup>\*)</sup> 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

<sup>\*\*) Niepotrzebne skreślić lub pominąć</sup>