

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

w wyborach:

- nowej rady/przedterminowych ^{**)}, do Rady Powiatu

.....
(nazwa powiatu)

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