

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

<b>Nazwa komitetu</b>

<b>Adres siedziby komitetu wyborczego</b>											
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