

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 będącego jednocześnie Pełnomocnikiem Finansowym

Nazwa komitetu wyborczego

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 7 kwietnia 2024 r.

Jednocześnie oświadczam, że **nie jestem kandydatem w wyborach**, 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 2024 r.
(miejscowość)