

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)