

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 będącego jednocześnie Pełnomocnikiem Finansowym

Nazwa komitetu wyborczego

Adres siedziby komitetu wyborczego																			
Województwo						Powiat													
Gmina						Miejscowość													
Ulica			Nr domu	Nr lokalu	Poczta			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)