

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

Nazwa komitetu

Adres siedziby komitetu wyborczego														
Województwo			Powiat			Gmina			Miejscowość					
Ulica			Nr domu	Nr lokalu	Pocztą			Kod pocztowy			-			

w wyborach przedterminowych wójta gminy Zbuczyn, zarządzonych na dzień 19 września 2021 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 20.... r.
(miejscowość)

* W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość