

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

Nazwa komitetu wyborczego

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

w wyborach przedterminowych....., zarządzonych na dzień r.

.....
(podpis pełnomocnika wyborczego)

....., dnia 20.... r.