

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

Nazwa komitetu wyborczego											
Komitetu Wyborczego Kandydata na Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej											

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

w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 10 maja 2015 r.

.....
(podpis pełnomocnika wyborczego)

....., dnia 2015 r.
(miejscowość)