

[illegible]

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że przyjmuję obowiązki Pełnomocnika Wyborczego

Nazwa komitetu

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

w wyborach przedterminowych Wójta/Burmistrza/Prezydenta*
(nazwa gminy/miasta)
zarządzonych na dzieńr.

.....
(podpis pełnomocnika wyborczego)

....., dnia r.

* zaznaczyć właściwe