Imię	Drugie imię	Nazwisko

Adres zamieszkania:	Województwo	Powiat	Gmina

Miejscowość	Kod pocztowy			-				Ulica

Nr domu	Nr lokalu	Poczta	Numer ewidencyjny PESEL*										

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	Poczta	Kod pocztowy			-			

w wyborach przedterminowych wójta gminy Szulborze Wielkie, zarządzonych na dzień 15 maja 2022 r.

.....
(podpis pełnomocnika wyborczego)

....., dnia marca 2022 r.
(miejscowość)

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