

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

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

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

.....
(podpis pełnomocnika wyborczego)

....., dnia marca 2022 r.

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