Imię	Drugie imię	Nazwisko

Adres zamieszkania:	Województwo	Powiat	Gmina	Miejscowość

Kod pocztowy			-				Ulica

Nr domu	Nr lokalu	Poczta	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	Poczta		Kod pocztowy			-			

w wyborach przedterminowych na Burmistrza Miasta Pułtusk, zarządzonych na dzień 13 października 2024 r.

.....
(podpis pełnomocnika wyborczego)

....., dnia ..... 2024 r.