

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

<b>Nazwa komitetu</b>

<b>Adres siedziby komitetu wyborczego</b>																		
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.  
(miejscowość)