

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 przedterminowych wyborach Wójta Gminy Mirzec, zarządzonych na dzień 21 lutego 2016 r.

.....
(podpis pełnomocnika wyborczego)

....., dnia 2014 r.
(miejscowość)

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