Załącznik nr 3

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 będącego jednocześnie Pełnomocnikiem Finansowym

Nazwa komitetu

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

w wyborach do Rady Gminy/Miejskiej/Miasta ……, zarządzonych na dzień 16 listopada 2014 r.

Jednocześnie oświadczam, że nie jestem pełnomocnikiem wyborczym innego komitetu wyborczego, ani pełnomocnikiem finansowym innego komitetu wyborczego i nie jestem funkcjonariuszem publicznym w rozumieniu art. 115 § 13 Kodeksu karnego.

.....
(podpis pełnomocnika wyborczego)

....., dnia ..... 2014 r.
(miejscowość)

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